附件 1

2020 年县（市、区）全科教师、特殊教师培养计划需求申报表

_____县（市）教育局（盖章）： 财政局（盖章）： 人力资源和社会保障局（盖章）： 编办（盖章）： 县级人民政府（盖章）：

县（市）	教学点数	全科教师需求计划数		特殊教师需求计划数	备注
		本科	专科	本科	