

附件 3

2020 年省辖市、省直管县（市）全科教师、特殊教育 培养计划需求申报汇总表

_____省辖市（直管县）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）：

省辖市 (直管县)	县(市)	教学点数	全科教师需求计划数		特殊教育需求计划数	备注
			本科	专科	本科	