附件1

**龙江县2019年公开选调教师资格报名表**

 报考学科： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 年龄（周岁） |  |
| 参加工作时间 |  | 工作年限（整年） |  |
| 最后学历 |  |  毕业学校及专业 |  |
| 教师资格证类别及学科 |  | 现任教年级及学科 |  |
| 现 工 作 单 位 |  |
| 工作简历 |  |
| **本人承诺：** 我已认真阅读了《龙江县2019年公开选调县直学校教师工作实施方案》，并理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明、证件等材料真实、有效、准确。若因本人证件、信息不实、不按通知要求报考，所造成的后果本人自愿承担全部责任。 **承诺人签名**：  年 月 日 |
| 单位意见 |  经审核，以上信息属实，经研究，同意其报考。校长签字： 单位公章 年 月 日 |