凤冈县2020年“特岗计划”招聘调剂录取申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 毕业学校 |  |
| 身份证号 |  | 学历/专业 |  |
| 报考学段及学科 |  | 总成绩 |  |
| 申请调剂学段及学科 |  | | |
| 调剂签约学校 |  | | |
| 考生本人意见 | 本人申请按照《凤冈县2020年农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划招聘工作实施细则》规定的调剂补录原则进行调剂。上述填写信息均真实、有效，若有虚假、隐瞒等现象，本人愿承担相应责任。    考生签名：    2020年  月  日 | | |
| 县“特岗计划”招聘领导小组  意见 | 招聘领导小组参与人员意见及签名：      年    月    日 | | |