**附件2**

**银川市第六中学2020年公开选调教师报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 1寸  免冠  彩照 | |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 健康状况 | |  |
| 政治  面貌 |  | | | 教师资格证种类 |  | | |
| 专业技  术职务 |  | | | **是否特岗未转正或**服务期未满 |  | | |
| 一次性学历 |  | 毕业院校、专业及毕业时间 | | |  | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校、专业及毕业时间 | | |  | | | | |
| 报考单位及学科 | |  | | | | | | | |
| 联系电话（填2个） | |  | | | | | | 是否在编 |  |
| 现工作单位及职务（学科） | |  | | | | | | | |
| 主要获  奖  情况 |  | | | | | | | | |
| 个人  工作  简历 |  | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **以上所填全部内容均真实、准确无误，否则后果自负。**  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 本人承诺由报考人手迹签名 | | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 初审签名：    2 年 月 日 | | | | | 复审签名：    年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

（此表正反面打印）