朔城区公开择优选调引进中小学教师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | |  | |
| 籍 贯 |  | | 出生地 |  | | 政治面貌 |  | |
| 民 族 |  | | 参加工作时 间 |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技术职 务 |  | | 身份证号 |  | | | | |
| 教师资格证种类及编号 | | |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校及专业 |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校及专业 |  | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | 经费形式 | |  |
| 从事课堂教学工作年限 | |  | | | 申请报考学段及学科 | |  | | | |
| 学 习 及 工 作 经 历 （从 高 中 写 起） |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | |
| 本人承诺：上述填写内容真实无误，符合公开选调引进公告的资格条件，服从组织分配。如  有不实，本人自愿放弃选调引进资格并承担相应责任。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | |
| 调出  单位  意见  （盖章） | 年 月 日 | 调出  单位  主管  部门  意见  （盖章） | 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |