**2021年春季如皋市教师招聘拟签约人员**

**名单公布（二）**

根据《2021年春季如皋市部分学校公开招聘教师公告》及《2021年春季如皋市部分学校公开招聘教师补充公告》，现将第二批（岗位代码15-30职教专业课）拟签约人员名单予以公布（附后），并就就业协议签订及体检有关事项通知如下：

一、就业协议签订

1．时间：2021年3月25日下午，2:30前报到。

2．地点：如皋经济技术开发区实验小学（南大门进）。

3．有关要求：拟聘人员签订就业协议时，须由本人将下列材料原件现场提交如皋市教育局，如不能按时提供规定材料，则不予聘用。

（1）2021年应届毕业生需提交就业推荐表、就业协议书原件。

（2）非2021年应届毕业生需提交毕业证书、学位证书、教师资格证书原件（按规定可暂未取得教师资格证者除外）；以应届生身份报考的2019年、2020年毕业生还需提交就业推荐表。

二、体检

1．对象：在规定时间与如皋市教育局签订《2021年春季如皋市教师招聘就业协议书》的人员。

2．时间：2021年3月26日上午，7:15前报到。

3．地点：如皋经济技术开发区实验小学（南大门进）。

4．有关要求：

（1）请体检人员于体检当天准时到指定地点集中，带身份证、体检表（附后，自行下载，正反打印，填好个人基本信息，贴上照片）、体检费现金100元。

（2）请考生将本人的体检号写在体检表的右上角。

（3）请各位考生调整好身体状态，体检前空腹。

附件：1．2021年春季如皋市教师招聘拟签约人员名单（二）

2．中小学教师招聘入围体检人员体格检查表

 如皋市教育局

 2021年3月23日

附件1

**2021年春季如皋市教师招聘拟签约人员名单（二）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号或资格复审号 | 岗位代码 | 学段学科 | 姓名 | 总成绩 | 签约及体检号 | 备注 |
| 1169 | 15 | 机电 | 陈步彬 | 62.80 | 375 |  |
| 1172 | 15 | 机电 | 周晶晶 | 61.40 | 376 |  |
| 1208 | 17 | 汽修 | 秦兴培 | 83.25 | 377 |  |
| 1241 | 18 | 旅游 | 张晓宇 | 85.45 | 378 |  |
| 1261 | 19 | 艺术 | 杨婧 | 82.40 | 379 |  |
| 1291 | 20 | 财会 | 秦娟 | 63.58 | 380 |  |
| 1343 | 21 | 化工 | 宗慧 | 82.70 | 381 |  |
| 1379 | 22 | 园林 | 蔡赛南 | 78.00 | 382 |  |
| 42300817 | 23 | 计算机 | 陈志宏 | 76.02 | 383 |  |
| 42401011 | 24 | 电气控制 | 肖杰 | 79.98 | 384 |  |
| 42501212 | 25 | 市场营销 | 夏慧敏 | 73.22 | 385 |  |
| 42601502 | 26 | 农业（种植方向） | 任艳 | 82.32 | 386 |  |
| 42701616 | 27 | 化工（工艺方向） | 李红燕 | 79.82 | 387 |  |
| 42801809 | 28 | 服装设计与制作 | 康慧 | 79.26 | 388 |  |
| 42901909 | 29 | 建筑施工技术 | 马海琴 | 68.77 | 389 |  |
| 43002004 | 30 | 汽修 | 吴田力 | 77.53 | 390 |  |

附件2

**中小学教师招聘入围体检人员体格检查表**

（体检标准按教师资格认定体检标准执行）

 如皋 市 报考岗位代码\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学段学科 体检号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 贴相片处 |
| 籍 贯 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 既往病史 | 传染病 |  |
| 心理及精神病史 |  |
| 其他 |  |
| （以上空白处由教师招聘入围体检人员如实填写） |
| 五官科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 | 矫正度数 | 右 | 医师意见：签名： |
| 左 | 左 | 左 |
| 辨色力 |  | 眼病 |  |
| 听力 | 左耳 米 | 右耳 米 |
| 鼻 | 嗅觉 |  | 鼻及鼻窦 |  |
| 面部 |  | 咽喉 |  |
| 口腔唇腭 |  | 齿 |  |
| 其他 |  |
| 外科 | 身高 |  厘米 | 体重 |  千克 | 医师意见：签名： |
| 淋巴 |  | 脊柱 |  |
| 四肢 |  | 关节 |  |
| 皮肤 |  | 颈部 |  |
| 其他 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内科 | 血压 |  | 医师意见：签名： |
| 营养状况 |  |
| 心脏及血管 |  |
| 呼吸系统 |  |
| 神经系统 |  |
| 腹部器官 | 肝 |  |
| 脾 |  |
| 其他 |  |
| 化验检查 （附化验单据） | 血常规 |  | 肝功能 |  | 尿常规 |  |
| 胸部透视 |  医师签名： |
| 体检结论 |  主检医生签名：年 月 日 |
| 体检医院意见 | 体检医院 盖章 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：此表用A4纸正反打印。**