附件

陇川县2024年教育体育系统公开考试选调教师报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片  （近期1寸正面半身免冠彩色照照片） |
| 民族 |  | 工龄 |  | 参加工作  时间 |  |
| 职称 |  | | | 联系电话 |  |
| 政治  面貌 |  | 所学专业 |  | 持有教师资  格证种类 |  |
| 现任教学校 |  | | | 本学年度  任教学科 |  |
| 申请考调学校及学科 |  | | | | 身体  状况 |  |
| 自参加工作以来的获奖情况 | 审核人签字： 学校盖章 ： 年 月 日 | | | | | |
| 受党纪政务处分情况 | 审核人签字: 学校盖章 ： 年 月 日 | | | | | |
| 县教科中心核对考调教师教学成绩意见 | 县教科中心主任签字： 县教科中心盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 近2年来的年度履职考核  结果 | 2022年： 2023年：  审核人签字： 学校盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 个人简历（最高学历及工作简历） |  | | | | | |
| 本人承诺 | 我已仔细阅读《陇川县2024年教育体育系统部分学校（幼儿园）面向全县公开考试选调教师公告》，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的信息资料、经历、证明、证件等材料真实、准确、有效。对因所提供的信息材料、证明、证件不实和不符合要求或违反有关纪律规定所造成的后果，本人愿意承担相应责任，自愿取消考试和调动资格。    本人签字（手印）： 2024 年 月 日 | | | | | |