|  |
| --- |
| 宁蒗县教体系统2025年“本籍人员回引计划”报名表附件1： |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月（岁） |   （ ）岁 | 近期免冠彩色照片      |
| 籍贯 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |  |
| 职称 |  | 本人户籍所在地 |   |
| 配偶户籍所在地 |   | 父母或岳父母（公婆）户籍在宁蒗情况 |  |
| 现工作单位 |   | 是否在职在编在岗 |   |
| 教师资格证种类 |   | 教师资格证号码 |   |
| 毕业院校 | 初始学历毕业时间 |   | 学历 |   | 专业 |   |
| 最高学历毕业时间 |   | 学历 |   | 专业 |   |
| 配偶姓名 |   | 工作单位 |  |
| 工作简历 |  |
| 本人近五年获得县级及以上表彰奖励情况 |  |
| 报名承诺 | 本人已认真阅读并理解《宁蒗县教体系统2025年“本籍人员回引计划”选调工作实施公告》。本人承诺:本人系正式在职、在编、在岗的专任教师，所填写和提供的个人信息、证明材料、证件等真实有效，本人在报名、公示、聘用、调动整个过程保证通讯畅通，遵守各项纪律要求。若提供材料信息不实、违反有关纪律规定，本人承担相应责任。  本人签字（手印）：                 年   月  日      |
| 学校（单位）意见 |     （盖章） |     县级教育主管部门意见           |              （盖章） |