附件2

张家川县2025年公开选调中小学校教师申请报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业学校（1） |  | 毕业时间 |  | 专业 |  | 全日制学历 |  |
| 毕业学校（2） |  | 毕业时间 |  | 专业 |  | 最高 学历 |  |
| 专业技术职称 |  | 教师资格 |  |
| 任教学科 |  | 任教年级 |  | 申请学科 |  |
| 申请学段 | □初中 | □小学 |
| 工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本人确认自己符合拟选岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，取消其公开选调资格并接受处理。  **本人签名：**  年 月 日 |
| 单位意见 |  校长签字： （盖章） 年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签字：  年 月 日 |