附件2

新余市2025年市直学校选调中小学教师

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) | （ ）岁 | （两寸免冠 彩照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  学校 岗位（□合同制教师、□在编教师） |
| 简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 考核结果 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 |
| 年度考核 | 师德考核 | 年度考核 | 师德考核 | 年度考核 | 师德考核 |
|  |  |  |  |  |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺对以上所填信息的真实性负责，如有虚假，责任自负。本人签名：年 月 日 |
| 学校审核意见 |  （盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人（签名）： （盖章） 年 月 日 |