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 | | | | | | | | |