附件4

新余市市直学校2025年选调中小学教师报名汇总表

报送单位： 联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位 | 人员类别 | 学历专业 | 教师资格证学段学科 | 专业技术职称 | 身份证号码 | 联系电话 | 报考岗位 | 岗位代码 |
| 示例 |  |  |  | 在编教师或合同制教师 |  |  |  |  |  | 学校+学段学科 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表格用EXCEL制作填写汇总后报市教体局人事科邮箱xyjyrsk@126.com。