附件2

吉水县2025年公开选调城区义务教育教师

报名登记表

报名序号： 报考岗位（区域+学段+学科）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |   | 民 族 |   | 婚否 |   |
| 身份证号 码 |    | 参加工作时间 |  |
| 教师资格证种类 |  | 专业技术资格和等级（例专技岗五级） |  |
| 全日制教 育 | 学历 |   | 毕业院校、系及专业 |    |
| 学位 |  |
| 在 职教 育 | 学历 |   | 毕业院校、系及专业 |    |
| 学位 |  |
| 何时何种方式进入事业单位 |  |
| 通信地址及 邮 编 |    | 联 系电 话 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 进入现工作单位时间及方式  |    |
| 任教经历︵含任教学科︶ |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近5年年度考核和师德考核情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |  |
| 个人承诺 | 1.上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和选调资格。2.本人已熟知选调考试对职称、工资等造成的影响，自愿接受新单位的岗位设置管理，自愿接受职称聘任聘、工资待遇等变化。 报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 单位意见 | 学校主要负责人（签名）：学校公章：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |

填表说明：学校主要负责人必须严格审核教师报考资格，并亲自签字加盖公章。工作经历须写明任教学校、任教学科等情况。