若尔盖县2025年下半年教师业务水平达标考调中小学教师报名表

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考调单位 |  | 考调岗位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 现任职务及任职时间 |  | 现聘用岗位及聘用时间 |  |
| 教师资格证学段及学科 |  | 普通话等级 |  |
| 联系电话 |  | 是否服从调配 |  |
| 工 作 简 历 | 按起止时间、工作单位、职务、证明人如实填写 |
| 奖惩情况 |  |
| 2022-2024年度考核结果 |  |
| 2022-2024年度师德考核结果 |  |
| 资格审查意见 |  | 领导小组意见 |  |

注：本表填写内容务必真实，否则取消参加考调资格。