附件2

2025年岳西县公开选调城区义务教育学校教师

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 籍贯 | |  | 照 片 | |
| 出 生  年 月 |  | | 参加工作时间 |  | 入党  时间 | |  |
| 教师资格学段学科 |  | | 专业技术职务 |  | 联系  方式 | |  |
| 现工作  单 位 |  | | | | | | |
| 报考学校学科 |  | | | | | 报考岗位代码 | | |  |
| 全日制  学历 |  | | 毕业时间、院校  及专业 | |  | | | | |
| 最高  学历 |  | | 毕业时间、院校  及专业 | |  | | | | |
| 近三学年任教年级、学科、周课时数 | 2022—2023学年：  2023—2024学年：  2024—2025学年： | | | | | | | | |
| 工作  经历 | |  | | | | | | | |
| 近三年师德考核、年度考核以及奖惩  情况 | |  | | | | | | | |
| 本人  承诺 | | 本人承诺在工作安排和职称聘任上服从主管部门和学校制度规定，此表填写的内容真实有效，且符合相关规定和要求。如填写内容虚假、失实或违规，本人自愿接受取消选调资格的相关处理。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 单位  意见 | | 主要负责人：（签名） 学校（公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 驻县教育局纪检组审核意见 | | 审核人：（签名） 年 月 日 | | | | | | | |
| 县教育局  资格审核组意见 | | 年 月 日 | | | | | | | |