附件4

2025年岳西县公开选调城区义务教育学校教师

考核加分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | |  | 参加工作时间 | |  |
| 现工作  单 位 |  | | | | | | | | | 联系  方式 |  | | |
| 报考学校学科 |  | | | | | | | | 报考岗位代码 | | |  | |
| 申请加分类型（绩效考核除外） | | | | | 取得时间 | | 授予部门 | | 是否有  佐证材料 | | | 申请加分值 | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |
| 个人合计申请加分 | | | | | | | | | | | |  | |
| 绩效考核得分： | | |  | | | | | | | | | 由学校填写并提供近三年每学期全校人员绩效考核明细表（中心学校主要负责人签字并加盖公单） | |
| 个人承诺 | | 以上申请加分项目及佐证材料真实，如有虚假，后果自负。  申请人（签名）： | | | | | | | | | | | |
| 所在单位审核意见 | | 经审核，该老师加分分值为：    审核人（签名）： 学校公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县教育局考核组复核意见 | | 经复核，该老师加分分值为：    复核组成员（签名）：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |