附件3

|  |
| --- |
| 2025年灵山县乡镇（县直）间教职工调配报名表 |
|  |  |  |  |  |  | 填表时间：2025年 月 日 |
| **姓 名** |  **性别**  | **出生年月（ 岁）** | **籍 贯****(县、镇、村）** | **何时何校何****专业毕业**  | **学历****层次** |
|
|  |  |  |  | **全日制** |  |  |
| **在职** |  |  |
| **参加工作时间** | **干部****(工人)** | **聘为公办教师时间** | **现任教年级** | **现任教科目** | **职称** | **聘任级别** | **普通话****等级** | **教师资格层次** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **现工作单位** | **申请调配单位** | **申请试教科目** | **申请调配岗位聘任等级** | **是否愿意降低岗位等级** |
|  |  |  |  |  |
| **配偶姓名** |  | **配偶工作单位** |  |
| **学习工作主要经历****(从初****中起****填写)** |  |
| **调出单位意见** |  **盖章** **单位负责人签名： 年 月 日** |
| **2022年以来获奖情况** |  |
| **教育 局意见** |  |
| **备注** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申请人联系电话:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | 填表人签字： |  |  |