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： |  |  |