附件2

2025年进贤县公开选调教师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 插入小2寸近期免冠彩色（红底）照 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现任教学段学科 |  | 本县学校工作年限 |  |
| 报考岗位学段学科 |  | 教师资格种类及学科 |  | 专业技术职称及学科 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 主要社会关系 | 称呼 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺 | 本人保证以上填写的内容均真实可靠，如有虚假愿承担相应责任。承诺人签名： 年 月 日 |
| 学校审查意见：主要负责人签名：（学校公章） 年 月 日 | 选调工作领导小组意见： 年 月 日 |

本表请如实填写个人信息，除签名外，其余信息均在电脑上填写直接彩色打印。