2018年万安县县直及县城周边学校选调

教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生 年月 |   | 参加工作时间 |   | 相           片 |
| 任教学校 |   | 报考岗位 |   | 职称 |   |
| 毕业学校 |   | 所学专业 |   | 最高 学历 |   |
| 教师资格证种类及学科 |   | 身份证号 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 任  教  工  作    简    历 | xxxx年x月至xxxx年x月 | 在何单位工作 | 证明人 |
|   |   |   |
| 报考人员承诺签名 | 1.上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合选调所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃选调资格。    2. 若因选调而造成职称评聘等系列问题，由自己负责。     报考人(签名)：                            2018年8月    日 |
| 任教学校意见 |         校长签字：                                   （单位盖章）                                          2018年8月    日 |

注：本报名表一式一份。