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。