附件2：

2020年启东市城区学校公开选调教师报名表

报考学科： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | | |  | | | | | 粘 贴  照 片 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | |
| 出生年月 |  | | | 进编时间 | | | |  | | | | |
| 学 历 |  | | | 所学专业 | | | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | 行政职务 | | | |  | | | | |
| 教 师  资 格 | 种类 |  | | | 联系电话 | | | | | | 宅电： | | | |
| 学科 |  | | | 手机： | | | |
| 任教科目 |  | | | | 专业技术等级 | | | | | |  | | | |
| 是否为定向师范生 | | |  | | 优秀教育人才类型 | | | | | |  | | | |
| 年度考核 | 2017年 | |  | | | 2018年 | | |  | | | 2019年 | |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，责任自负。 本人签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 进编后3年及以上农村学校（10岗位填非直属幼儿园）工作经历 | 单位对工作简历审核盖章**（涉及到不同单位的分别盖章）** | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | 校长签字：  单位（章）：  2020年 月 日 | | | | | | 教管办  意 见 | | | 主任签字：  单位（章）：  2020年 月 日 | | | | |
| 教育体育局  审 核  意 见 | 签字：  校级领导参加选调考试，事先须征得局党组同意。 2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |