附件2：

**鸠江区中小学教师选调报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 贴  照  片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 |  | 参加工作  时间 |  | |
| 教师资格证书学段学科 |  | 专业技术资格证书（职称）学段学科 |  | | |
| 编制单位 |  | 近三年年度考核情况 |  | | |
| 报考岗位和  代码 | / 片区 岗位  岗位代码： | | 联系电话（手机） |  | |
| 工作简历 | 例：  2000.09-2020.08 \*\*\*学校任教\*\*（学段）\*\*（学科）正式填写时删除 | | | | |
| 诚信承  诺意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效，无不符合报考的情况，若有虚假，责任自负。  报考人签名：  年 月 日 | | | | |
| 以上各栏目由报考人填写 | | | | | |
| 编制单位  审核意见 | **情况属实、同意报考**    单位盖章：  负责人签名：  年 月 日 | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **报名点初步审查意见** |
| 经初步审查，符合该职位招考条件，同意报考。  审查人签名：  年 月 日 |