附件1

|  |
| --- |
| 道县2016年补充招聘教师职位表及要求 |
| 计划数 | 职位名称 | 招聘人数 | 招聘条件 | 笔试 | 面试 | 备注 |
| 年龄 | 学历要求 | 专业要求 | 资质 | 笔试内容 | 分值占比 | 面试人员组成 | 面试形式 | 分值占比 |
| 中小学教师计划   （43人） | 语文教师 | 17 | 35岁以下(以身份证为准，1981年7月1日及以后出生；硕士研究生学历可放宽至38岁，1978年7月1日及以后出生。） | 国家承认的专科及以上学历 | 不限 | 具备小学及以上教师资格证 | 义务教育阶段相对应学科基础知识，其中：初中40%，小学60%。 | 50% | 根据招聘职数按1:2的比例由高分到低分确定面试对象 | 试教 | 50% |   |
| 数学教师 | 17 |
| 英语教师 | 9 |

附件2

**道县事业单位公开招聘人员报名登记表**

             报名序号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |   | 应聘岗位 |   | 岗位代码 |   |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 参加工作时 间 |   | 民  族 |   | 政  治面  貌 |   |
| 婚  姻状  况 |   | 户  籍所在地 |   | 专业工作年  限 |   |
| 专业技术职 务 |   | 取  得时  间 |   | 现工作单  位 |   |
| 执  业资  格 |   | 取  得时  间 |   | 档案保管单  位 |   |
| 身份证号  码 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 手  机号  码 |   |
| 通  讯地  址 |   | 邮政编码 |   |
| 学历学位 | 全日制教  育 | 学历学位 |   | 所学专业 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 在  职教  育 | 学历学位 |   | 所学专业 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 个人简历（包括学习经历） |     |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成   绩 |   |
| 招聘单位及主管部门资格初审意见 |   审查人签名：      年      月     日 | 组织或  人社部门资格复核意    见 |  审查人签名：      年     月     日 |
| 应聘人员承诺 | 1、本人填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或录取聘用资格。2、保证所填报的手机号码在报考期间通讯畅通，否则错过重要信息而影响考试聘用的，责任自负。3、笔试后，如被确定为面试对象，无重大事故不缺席面试。     应聘人员签名：                     年       月         日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、报名序号由工作人员填写；2、考生必须如实填写以上内容，如填报虚假信息者，取消考试或录取聘用资格；3、资格审查合格的，由组织人社部门留存此表，并由考生现场登记确认； 4、如有成果、成绩等其他要说明的情况可另附纸。

附件3：

**诚信考试承诺书**

我已仔细阅读道县2016年公开聘用教师简章(公告)、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：

一、自觉遵守有关规定及道县2016年公开招聘教师简章（公告）的各项要求；

二、真实、准确提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料，不弄虚作假，不隐瞒真实情况；

三、遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊；

四、按要求参与道县2016年公开招聘教师考试的每一个环节，不违纪违规。在拟聘人员公示后放弃，向道县2016年公开招聘教师工作领导小组办公室缴纳组考和违约所产生的费用。

五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

                                承诺人签名：

                                      年   月   日

附件4:

《教育部学历证书电子注册备案表》样本



附件5：

**道县2016年补充招聘教师笔试成绩复查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |   | 性  别 |   |
| 身份证号码 |   | 准考证号码 |   |
| 公示时成绩 |   | 报考职位 |   |
|  申请复查理由 |                                 本人签名：                              年     月      日 |
| 复查结果 |                  复查人签名：                            年     月    日 |

说明：请将此申请表由考生本人填好后交道县教育局人事股。