附件1：

黎川县2020年城区中小学选调教师报名申请表

申请选调学科：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照 片 |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 身份证号  码 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制教  育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在  职教  育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 何时何种方式进入教师队伍 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 编制所在学校 |  | 现任课学校及学科  |  |
| 学校职务 |  | 教师资格证类别 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近五年年度考核及师德师风情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本报名申请表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人签名（手写）：                         年    月    日 |
| 选调工作领导小组办公室资格审查意见 |   （教体局代章）年    月     日 |
| 备 注 |  |