附件：

乐安县委党校2020年选调教师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |  | 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 |  |
| 学位 |  |
| 通信地址及 邮 编 |    | 联 系电 话 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 进入现工作单位时间及方式  |    |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核情况 | 2018年度考核： 2019年度考核：  |
| 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 | 1.上述填写内容和提供的相关依据真实、有效。本人符合岗位所需的报考条件。本人没有违法违纪行为，没有违反计划生育政策。以上几条如有不实，本人自愿放弃考试和选调资格。2.本人已熟知调动对职称及待遇的影响，自愿报名及承担相关后果。 报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  该同志为我单位在编在岗的工作人员，近2年年度考核为称职（合格）或优秀等次。同意该同志报考。 　 （盖章） 年   月   日 |
| 主管部门意见 | 同意该同志报考。  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 资格审查意见：审查人签名： 年 月 日 |

注：此表双面打印，一式一份。