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。