|  |
| --- |
| 衡水市冀州区第二实验小学教育集团公开选调教师  报名登记表 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 政治  面貌 | |  | 照片（近期免冠） |
| 最高学历 |  | 入职次年以来年度考核是否合格以上 | | 是 □ | | 现编制  工作单位 | |  | |
| 否 □ | |
| 教师资格  证 | 学段 |  | | | | 最高等级专业技术职务 | | 专业技术职务名称 | |  |
| 学科 |  | | | | 是否定向评价定向使用 | | 是 □ |
| 证号 |  | | | | 否 □ |
| 参加工作时间 |  | | | 联系  电话 | |  | | | | |
| 申报学科 |  | | | 是否同意  调剂学科 | |  | | 调剂科目 | | 1. |
| 2. |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

备注: 1.出生年月以干部人事档案专项审核认定的时间为准；

2.时间格式：如197002；

3.调剂科目为选调岗位中的科目；

4.本表内容须用黑色碳素笔手写；

5.此表一式三份。