附件6

2023年明光市教育科学研究室公开选调教研员报名资格审查表

**报考岗位:** （填写学段+学科）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　  | 性别 | 　 | 出生年月 |  年 月 | 贴小二寸近期正面免冠照片 |
| 身份证号码 |  |
| 录用起始时间 |  年 月 | 编制所在学校 | 　 |
| 现任教学段 | 　 | 现任教学科 | 　　 |
| 已取得职称 |  | 教师资格（学段+学科） |  |
| 符合报考条件的学历 | 　 | 毕业院校 | 　 | 专业 | 　 |
| 常用手机号 |  | 常用QQ号 |  |
| 常用微信号 |  |
| 加分申请 | 获得称号级别名称： 申请加分分值： |
| 审核意见 | 经审核，该教师符合选调岗位报考条件。 审核人签名： 2023年7月 日 |
| 备注 |  |