附件：

江城县县属学校公开考调教师报名表

|  |
| --- |
| 考调学校及岗位： 报名序号：  |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 出生地 |  | 照片（近半年小一寸照片） |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 专 业 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | 常用：备用： |
| 教师资格证种类、学科 |  | 普通话等级证 |  |
| 学习、工作经历 （从高中学历开始填写） |
| 起止时间（年-月） | 学校名称、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本 人 受 过 何 种 表 彰 或 奖 励 |
| 获表彰或奖励名称 | 所获表彰或奖励单位 | 所获表彰或奖励时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  本人承诺：已熟知考调方案、报名、笔试和面试相关要求。以上所填内容真实可靠，并愿意接受考调单位和主管部门对本人资料的核实，如有虚假，一律取消报名、考试或聘用资格，本人自愿承担全部责任。 考生签字（按手印）： 2023年 月 日 |
| 报名审查情况 | 经审查符合考调岗位条件，同意报名。 |
| 审查人签字： 2023年 月 日 |