附件2：

2024年启东市部分学校公开选调教师报名表

报考学科： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 粘 贴照 片 |
| 身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 行政职务 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 编制所在单位 |  |
| 教 师资 格 | 种类 |  | 进入启东编制时间 |  |
| 学科 |  | 联系电话（手机） |  |
| 任教科目 |  | 专业技术等级 |  |
| 是否局管后备干部 |  | 优秀教育人才类型 |  |
| 是否乡村定向师范生 |  | 乡村定向师范生填写入职时间 |  |
| 年度考核 | 2021年 |  | 2022年 |  | 2023年 |  |
| 本人承诺无不得报考情形，所填信息真实有效，如有虚假责任自负。 本人签名： |
| 工作经历 | 自何时起 | 至何时止 | 编制所在单位 | 实际工作单位 | 任教学科及班级 |
| 201008 | 201207 |  |  | 语文 三2班 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位对工作简历审核盖章**（涉及到不同单位的分别盖章）** |
| 学 校意 见 | 单位负责人签字：单位（章）：  2024年 月 日 | 教管办意 见 | 主任签字：单位（章）：2024年 月 日 |
| 教育体育局审核意见 | 校级领导报名，事先须征得局党组同意。 签字： 2024年 月 日 |