附件2

**余干县2021年县城中小学教师选调笔试**

**准 考 证**

姓 名： 性别：

身份证号：

所在学校：

报考学段学科：

报名序号：

试场号：第 试场； 座位号：

**余干县2021年县城中小学教师选调笔试**

**准考证（存 根）**

姓 名： 性别：

身份证号：

所在学校：

报考学段学科：

报名序号：

试场号：第 试场； 座位号：

电子照片

（彩色）

电子照片

（彩色）

注：1.本准考证用**A4普通打印纸单面彩色**打印，除报名序号、试场号、座位号留空不填外，其余内容一律打印填写，不得手写。打印时不得改变

页面布局和格式；在报考资格审查时，交工作人员验收；

2.报名序号、试场号、座位号的编排由选调办公室统一编写。