2024年万载中学、县二中选调教师同意报考证明

姓名　　　　，性别　　，出生年月　　　　，参加工作时间　　　，任教年限　　，第一学历　　　，教师资格证层次及学科　　　　　　，职称　　　　。经审查，该教师符合万载县2024年万载中学、县二中选调教师报考条件，我校同意其报考。

报考教师联系电话：

学校（公章）：

校长签字：

2024年　月　日