附件

**2024年万安县县直及县城周边学校**

**公开选调教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 参加工作时间 |  | 相 片 |
| 现任教学校 |  | 报考岗位 |  | 职称 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 所学 专业 |  |
| 教师资格证种类及学科 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 任 教 工 作 简 历 | xxxx年x月至xxxx年x月 | 在何单位工作 | 证明人 |
|  |  |  |
| 报考人员承诺签名 | 1.上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合选调所需的报考条件。如有不实，本人愿意承担相应责任，放弃选调资格。 2. 若因选调而造成职称评聘等系列问题，由自己负责。 报考人(手写签名)： 2024 年 8月 日 |
| 任教学校意见 |  校长签字： （单位盖章） 2024年8月 日 |

注：本报名表一式一份。