|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  **铜鼓县2024年县城片区中小学公开选调教师报名表** | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 照片 |
| 第一学历 |  | 所学专业 | |  | | 任教年限 | |  |
| 在职学历 |  | 所学专业 | |  | | 报考岗位  （学段+学科） | |  |
| 教师资格证种类及学科 | |  | | | | 现任教学科 | |  | |
| 近三年年度考核结果 | |  | | | | 近三年师德  考核结果 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | 现聘任专业  技术岗位 | |  | |
| 何时何种方式  进入教体系统 | | |  | | | 是否同意降低岗位等级聘任 | |  | |
| 本人主要经历(从参加工作时间起填) | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 在何单位 | | | | | 任教年级、学科 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 个人承诺 | | | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手印）： | | | | | | |
| 学校意见 | | | 书记签字： 公 章  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | | | |