附件：

2020年启东市城区高中学校公开选调教师报名表

报考学校： 学科：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | | | 粘 贴  照 片 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | |
| 出生年月 |  | | | 进编时间 | | |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 学 历 | | |  | | | | |
| 专业技术等级 |  | | | 行政职务 | | |  | | | | |
| 教 师  资 格 | 种类 |  | | | 优秀教育人才类型 | | | | |  | | | |
| 学科 |  | | | 职称证书号码 | | | | |  | | | |
| 工 作  单 位 |  | | | | 联系电话 | | | | 本人： | | | | |
| 紧急联系人： | | | | |
| 年度考核 | 2017年 | |  | | | 2018年 | |  | | | 2019年 | |  |
| 任教经历 | （写清任教年级和科目） | | | | | | | | | | | | |
| 近五年获得启东市级及以上的荣誉 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，责任自负。  本人签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 以上情况属实，同意参加选调。  签字： 2020年1月 日 | | | | | | | | | | | | |