附件

崇仁县2024年中小学教师拟回原籍工作调动登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | | 出 生  年 月 | |  | 近期  免冠  照片 |
| 政 治  面 貌 |  | 婚 姻  状 况 | | |  | | | 籍贯  （县、乡镇） | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| 参加工作  时 间 |  | 现工作单位及任教学科 | | | | | |  | | | |
| 全 日 制  毕业学校 |  | 所学专业 | | |  | | | | 毕业时间  及学历 | |  |
| 教师资格  种 类 |  | 个人申请调入单位 | | | | | | 是否服从安排 | 联系电话 | | 1. |
|  | | | | | |  | 2. |
| 配偶姓名 |  | 现工作单位 | | | |  | | | | | |
| 主要学习、  工作简历 | 起止年月 | | | 在何单位（学校） | | | | | | | 备注 |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| 申请调动  原 因 |  | | | | | | | | | | |
| 主要工作  业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 申请人  签 名  （本人如  实填写） | 年 月 日 | | 申请人  工作单位  及主管部门意见 | | | | （公章） （公章）  年 月 日 年 月 日 | | | | |