泗水县城区学校公开选调教师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 出生日期  （档案为准） | |  | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | 有效工作年限 |  | | 学段学科 | |  | | |
| 教师资格学段 | |  | 资格证学 科 |  | | 健康状况 | |  | | |
| 全日制学 历 | |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | |
| 在职  学历 | |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | |
| 近五年  年度考核结果 | | | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | | 2017 |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 报考单位 | | |  | | | | 报考职位 | | |  | | |
| 同意服从调剂承诺签名 | | | | |  | | | | | | | |
| 报考  人员  承诺 | 本人已仔细阅读《泗水县城区学校公开选调教师简章》，明白选调办法，符合报考条件。本人承诺将严格遵守选调工作纪律，并对提供材料的真实性负责，如有违纪，本人自愿接受组织处理。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在  学校  意见 | 经仔细核对，同志资格完全符合《泗水县城区学校公开选调简章》规定的选派条件，经研究同意该同志报考。  以上信息经认真核对，确定真实。  （学校公章） 校长（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |