附件2

岳塘区2016年公开选调优秀教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作  年月 |  | 编制  性质 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术  职 称 |  | | 职称评聘  及专业 |  | 联系电话 |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 |  | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人对上述填写内容的真实性负责，如有弄虚作假，自愿接受取消考试资格处理。如选调成功，服从选调单位工作安排。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 经审核，情况属实。  初审人签名： 复审人签名：    年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |