附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 民 族 | |  |
| 政治面貌 |  | | | | 身份证号 |  | | | | | 照片 | |
| 现任学校、任教学科 | | | |  | | | | | | |
| 第一学历毕业学校、专业及毕业证号 |  | | | | | 最高学历毕业学校、专业及毕业证号 | |  | | |
| 教师资格  类 型 |  | | | | | 教 龄 | |  | | |
| 现任职称及  任职时间 |  | | | | | 骨干教师  级 别 | |  | | | | |
| 是否为事业  单位在编在岗 |  | | | | | 报考岗位 | |  | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | 家庭住址 | |  | | | | |
| 工作简历 | | |  | | | | | | | | | |
| 主要工作业绩和获  奖情况（本项可另加附页，但不得超过1500字） | | |  | | | | | | | | | |
| 报名承诺 | | | 以上所填内容属实，若有虚假，后果自负。  本人签名： | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | | （签章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | | | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

**2016年萨尔图区公开选调骨干教师报名登记表**

备注：此表一式二份，资格审查后交给萨区教育局，录用后返回一份给用人单位。