附件2

2017年乌鲁木齐市中小学和幼儿园教师招聘岗位调剂申请书

 本人在2017年自治区公办幼儿园、中小学教师招聘考试中未被所报考岗位录取，自愿服从乌鲁木齐市教育局或有关区（县）组织的岗位调剂，具体信息如下：

本人基本信息：

姓 名： 性 别： 族 别：

学 历： 专 业：

笔试准考证号： 身份证号：

总成绩： 移动电话：

本人原报考岗位信息：

岗位代码： 学科： 学段：

报考地区： 地（州、市） 区（县）

报考学校：

申请调剂岗位信息：

岗位代码： 学科： 学段： 授课语种：

区（县）：

定编学校： 定岗学校：

本人在此严正承诺，一旦被乌鲁木齐市教育局或区（县）教育局调剂录取，无条件服从调剂安排。

 （区、县）教育局 申请调剂人

盖 章 签 字：

 年 月 日 年 月 日

备注：1.本表须由申请调剂本人认真填写，并亲自交送申请调剂岗位所在市、

 区（县）教育局，传真和他人代为交送均不予受理。

 2.本表一式三份，一份区、县教育局存档，一份由市教育局存档，一

 份由本人留存