2020年通河县公开选调高中教师报名表

 填报日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 入党/团时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 任教学科 |  |
|  |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 职称 |  | 有何特长 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | 从事工作岗位及职务 | 职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 户口性质 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 近5年奖惩情况 |  |
| 备注 |  本人承诺以上填写内容真实有效，如有虚假，后果自负。  本人签名： 2020年 月 日 |
| 学校意见 | 以上所填信息经核查属实，同 意参加选调。校长签字： （公章）2020年 月 日 | 报名资格审核意见 | 审核意见：审核人（签字）：分管领导（签字）：2020年 月 日 |

（此表双面打印）