附件2：

**萧县2020年公开选调教师报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作 时间 |  |
| 学历学位 |  | 所学专业 |  | 民 族 |  | 教师资格证学段 |  |
| 何 年 何 校毕业 |  | 职称 |  | 聘任时间 |  |
| 现任教学校 |  | 现任教学科 |  | 入编时间 |  |
| 近三年考核情况 | 2017年度： 2018年度： 2019年度： |
| 报考岗位学科 | 岗位 ： 学科： |
| 工作简历 |  |
| 乡镇中心学校意见 |  校长签名： （盖章） 2020 年 月 日 |
| 县教育体育局意见 |  审核人： 2020年 月 日 |
| 承诺 | 以上内容完全真实有效，如有虚假，本人愿意接受选调公告第六项规定处理，如新聘单位没有相应专业技术岗位，同意按高职低聘办理工资关系。 报名现场本人确认签名： 指纹（用右手食指指纹） 2020年 月 日 |