附件1

仁寿县2022年教体系统面向县内公开考调

教师（事业单位工作人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | 民族 | | |  | 贴照片处  (2寸近期免冠红底彩照) |
| 政治  面貌 |  | 参加工作年月 |  | | 学历 | |  | | 职称 | | | |  | |
| 何年何月何校何专业毕业 |  | 本人是否同意按聘用单位岗位设置情况竞聘上岗，按岗聘用。 | |  | 现任何年级何学科 | |  | | 教师资格证级别 | | | |  | |
| 转正定  级年月 |  | 身份证号 | |  | | | | | | | | 联系 电话 | | |  |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考学校（单位） |  | | | | | | | 报考学科 | |  | | | | | |
| 以上各栏由报考者本人如实填写 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校（单位）意见：    单位负责人(签字)： 学校（单位）(盖章)  年 月 日 | | | | | | 县教体局人事股审查意见：  审查人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：所在校园（单位）审核时主要对空编率，结构性缺编方面把关，并签具该同志任教何年级何学科。