附件2

临澧县2019年城区学校公开考调教师报名及资格审查表

报考岗位： （初中或小学） （学科）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 身份证号 | | |  | | | | | | | 一寸免冠  彩照 | | |
| 性 别 |  | 出生年月 | |  | | | 民族 | | | |  | | |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 | |  | | | 乡镇从教年限 | | | |  | | |
| 第一学历 |  | 毕业时间  及毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 最高学历 |  | | 毕业时间、毕业院校及所学专业 | | | | | |  | | | | | | | |
| 教师资格类别 | |  | | 现任教学段及学科及年限 | | | | | |  | | | | | | |
| 职 称 |  | 岗位等级 | | |  | 是否愿意执行考调岗位等级工资 | | | | | | | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | 职务 | | | | | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  | | | | | | 健康状况 | | | |  |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 该同志在乡镇学校从教时间： 年 月至 年 月。  现任教学段、学科及时间： 学段 学科 年。  所在学校意见：  校长签名： （公章）  2019年 月 日 | | | | | | | | | | | | 中学意见：  校长签名：    （公章）  2019年 月 日 | | | |
| 本人  承诺 | 1.本表所填写内容完全真实，如有虚假，一经查实，取消考调资格，一切后果本人承担；  2.自愿执行考调岗位等级工资。  本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  情况 | 乡镇工作年限是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  年龄是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  学历是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  教师资格证是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  年度考核结果是否合格：是□ 否□ 不合格原因： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 经审查，该同志 （符合/不符合）报考资格。  审查人签字： 2019 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |