附件

**赤峰市教育科学研究中心公开选调学科教研员报名表**

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月日 |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | 健康状况 |  | |
| 政治  面貌 |  | | 参加工  作时间 | |  | 联系电话 |  | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 身份证号 |  | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在职教育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 所在单位及职务 | | | |  | | | | | |
| 拟报考岗位 | | | |  | | | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | |
| 主要成果、荣誉和奖励  （县级以上） | |  | | | | | | | |
| 所在单位  和旗县区教育局意见 | | 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 赤峰市教育局  意 见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | |