附件2

**富顺县2022年面向县外第二次公开考调教师报名表**

报考学校： 报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 | |
| 身份证号 码 |  | | | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 职 称 |  | 岗位等级 |  |
| 最 后  学 历 |  | | | 参工时间 |  | | |
| 教师资格名称 |  | | | **有效**  **邮箱地址** |  | | |
| 现工作单 位 |  | | | | 教 龄 | |  |
| 现任教 学 科 |  | | 联 系  电 话 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本本人  工工作  简简历 | 起 止  时 间 | 工作单位 | | 职 务 | 备 注 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 应聘人  承 诺 | 以上信息属实，若有虚假，愿承担相关责任；本人已向报考学校咨询了该校岗位聘任情况，愿意按照考调学校的竞聘方案竞聘到空缺岗位。  应聘人员签名： | | | | |
| 学校审核意见：  审核人：  （盖章）  年 月 日 | | | 县教育体育局审核意见：  审核人：  （盖章）  年 月 日 | | |

备注：“职称”选填：三级教师、二级教师、一级教师、高级教师和正高级教师。