

附件 3

雨湖区 2018 年公开选调优秀教师报名表

姓 名		性别		出生年月		健康状况		寸 照
政治面貌		民族		身份证号				
户籍所在地				现任教(学段) 学科				
工作单位				联系电话				
何时何校 何专业毕 业	第一学历						第一学位	
	最高学历						最高学位	
教师资格证(学科)			现专业技术职 称及评定时间			特长爱好		
普通话 等级			计算机合 格证			英语等级		
工作或学 习简历								
近五年 年度考核 情况								
奖惩 情况								
家庭主 要成员	姓 名	称 谓	政治面貌	工作单位			备注	
承 诺	本人承诺所提供证书和证件真实有效, 如有虚假, 同意无条件取消选调资格。如选调成功, 服从选调单位工作安排。 本次申报_____学科。 承诺人亲笔签名: 2018 年 月 日				审 核	经审核, 情况属实。 初审人签名: 复审人签名: 2018 年 月 日		