附件4

**2019年大足区在职教师“双向选择调动”报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请教师  姓   名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 参工时间 | | |  | |
| 第一学历、  毕业院校及专业 | |  | | 最高学历、  毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | 所学  专业 | |  | | | 任教  学科 | | |  |
| 教师资格类别 | |  | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 编制所在单位 | |  | | | 现任党政  职　　务 | | |  | | | | | 现任专业技术职务及聘用岗位 | | | |  | | | | | |
| 借入、上挂或  跟岗学习单位 | |  | | | | | | 申请调入单位 | | | | |  | | | | 拟任教  学  科 | | |  | | |
| 若影响岗位工资，是否愿意调动 | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(是， 否)    本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请调动原因 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓　名 | 性别 | 年龄 | | | | 与被调动人关系 | | | | | 单　　　　位 | | | | | 居住地址 | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 调出单位  意　　见 | | 单位(盖章)  校长（签字）：                                       年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 调入单位  意　　见 | | 单位(盖章)  校长（签字）：                                      年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区教育主管  部门意见 | | 单位(盖章）  年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此表不得打印，由本人亲笔填写。