附件：

景谷傣族彝族自治县2019年城区学校公开考调教师报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政 治面 貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 现有职称 |  | 现有资格证取得时间 |  |
| 现家庭住址 |  | 联系电话 | 办公 |  |
| 手机 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 主要负责人签字： 公 章 年 月 日 |
| 报名者诚信保证 | 我本人以上所填写的均为真实情况，如有虚假，取消调入资格，责任自负。本人签字：年 月 日 |
| 审核意见 |  审核人：年 月 日 |

注：1．工作单位要填写全称。

2．此表要求双面打印，一式一份。