**附件1**

**洞头区教育局2020年第二次面向社会公开招聘教师计划一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科岗位 | 聘用  学校 | 岗位代码 | 计划数 | 年龄 | 户籍条件 | 教师资格证 | 专业 | 学历 |
| 1 | 初中语文 | 洞头片区其他中小学 | 201 | 1 | 1990年1月1日及以后出生 | 温州市 | 初中及以上相应学科教师资格证 | 汉语言文学及相关专业 | 全日制本科及以上 |
| 2 | 小学数学 | 202 | 3 | 小学及以上相应学科教师资格证 | 数学及相关专业 |
| 3 | 初中社政 | 203 | 1 | 初中及以上相应学科教师资格证 | 社政及相关专业 |
| 4 | 职高数学 | 电大洞头分校 | 204 | 1 | 高级中学及以上相应学科教师资格证 | 数学及相关专业 |

附件2

**洞头区教育局2020年第二次面向社会公开招聘教师报名表**

报考学科（岗位）： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 政治面貌 | |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 毕业  时间 |  | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | |
| 学历学位层次 |  | 已取得何种  教师资格(专业资格) | | |  | | | 有何专长 |  |
| 原户籍地 |  | | | 现户籍地 | | |  | | 身份证 |  |
| 现家庭  住址 |  | | | | | | | | 联系电话 |  |
| 获得  荣誉 |  | | | | | | | | | |
| 本人  简历 |  | | | | | | | | | |
| 考  生  承  诺 | 本人对洞头区教育局《关于2020年第二次面向社会公开招聘教师的公告》内容已了解清楚，并保证以上表内所填写的内容和所提供的材料真实有效。若被录用，愿意服从分配。  承诺人（签名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 资格  审查  小组  意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | 招聘领导小组意见 | | 签名： 盖章  年 月 日 | | |

注：教师资格种类分中职、高中、初中、小学、幼儿园。

填表时间： 年   月  日.

附件3

**洞头区教育局2020年第二次面向社会公开招聘教师考试新冠肺炎疫情防控健康承诺表**

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 近14天居住地址 | |  | | 准考证号 |  |

二、流行病学史（至 月 日，此前14天）

1. 是否到过新型冠状病毒肺炎重点防控地区？否 / 是

2. 是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？否 / 是

3. 是否曾接触过疫情“五类人员”(确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、密切接触者) ？否 / 是，我接触的是。

4. 本人此前14 天是否出现发热、干咳等症状？否 / 是，症状是。

5. 此前14 天同住人员有无出现发热、干咳等症状？无 / 有（请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况）：。

三、考前14天（不含考试当天）本人健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量记录  （是否正常） | | 干咳、乏力、  咽痛、腹泻 | | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

温馨提示：近期尽量不要跨区域外出，注意休息，保持良好身体状况。

**本人承诺：本人已如实填写以上信息，如有不实，本人负全部责任。（本句手写下行空白处）**

承诺人签名：

日期：2020年 月 日