**都匀市2020年城区校（园）面向全市中小学**

**公开遴选教师报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | | 民族 | |  | 贴照片处 | |
| 出生年月 |  | | 参加工作时间 | | |  | | | |
| 最高学历 | |  | 毕业学校 | | |  | | | |
| 教师资格证类别及学科 | | |  | | | 现任教学段及学科 | | | |  | |
| 近3年年度考核情况 | | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | 报考意向学校 | | |  |
| 专业技术职务名称 | | |  | | | | | 现聘任岗位等级 | | |  |
| 报考学段 |  | | 报考学科 | |  | | | 联系电话 | | |  |
| 主  要  工  作  简  历  及  主  要  成  绩 | |  | | | | | | | | | |
| **本人承诺：** 我已认真阅读了《都匀市2020年城区学校面向全市中小学公开遴选教师实施方案》，并理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明、证件等材料真实、有效、准确。若因本人证件、信息不实、不按通知要求报考，所造成的后果本人自愿承担全部责任。    承诺人签名：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | **经审核，以上信息属实，经研究，同意其报考。**  校长（负责人）签字：  单位公章    2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 遴选领导小组意见 | | 审核人签字：  公章  2020年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：本报名表填写1份（本表双面打印），同时准备本人近期免冠1寸正面证件照片3张(背面写上姓名)交到报名处。相关印证材料附后。