附表2

门县教育系统2021年公开考调机关事业单位工作人员和城区中职教师岗位数量及条件报名表

报考单位： 报考岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | | | 一寸免冠  彩照 | |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  | |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 从教年限 | |  | |
| 第一学历 |  | 毕业时间  及毕业院校 |  | 所学专业 | |  | |
| 最高学历 |  | 毕业时间  及毕业院校 |  | 所学专业 | |  | | | |
| 普通话等级 |  | 教师资格类别及学科 | |  | | 现任教学段及学科 | | |  |
| 职 称 |  | 职称等级 |  | 是否愿意执行考调岗位专技等级 | | | | |  |
| 现工作单位 |  | | 职务 |  | | | 技能等级证种类 | |  |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 |  | | | 健康状况 | |  |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 该同志进入本县编制形式属    ，服务期 年已满，□同意报考 □不同意报考  **校长签名：**  **（单位行政公章） 2021年 月 日** | | | | 中心  学校  意见 | 该同志进入本县编制形式属  ，服务期 年已满，□同意报考 □不同意报考  **校长签名：**  **（单位行政公章） 2021年 月 日** | | | |
| 本人  承诺 | 1.本表所填写内容完全属实，如有虚假，一经查实，自动取消资格，一切后果本人承担；  2.自愿执行考调岗位等级工资。  本人签名： | | | | | | | | |
| 资格  审查  情况 | 工作时间是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  学历层次是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  学段学科是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  教师资格证是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  其他要求的条件是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  所在中心学校是否签字盖章：是□ 否□ | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 经审查核验，该同志符合报考资格。  审查人签字： 2021年 月 日 | | | | | | | | |