附件4

富平县2024年引进县外优秀教师及医疗技术人员配偶安置申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、优秀教师及医疗技术人员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | | 出生年月 | | |  | | | 政治面貌 | | |  | |
| 学 历 | |  | | | | 学 位 | | |  | | | 毕业院校 | | |  | |
| 单位及职务（职称） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | 专业领域 | | | |  | | | |
| 二、优秀教师及医疗技术人员配偶基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | | |  | | | | | 照片 | | |
| 出生年月 | |  | | | 籍 贯 | | | |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 民 族 | | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | 户口所在地 | | | |  | | | | |
| 专业技术职务及聘任日期 | |  | | | 户口性质 | | | |  | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | 邮 箱 | |  | | |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | |
| 三、优秀教师及医疗技术人员配偶个人简历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习及工作  详细经历  （从高中填起，含继续教育经历） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、优秀教师及医疗技术人员配偶就业意向情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位  及属性 | |  | | | | | | | | 职业职务及  任职时间 | | | |  | | |
| 现用工性质 | | □ 事业编制 □ 其他性质 | | | | | | | | 申请就业方式 | | | | * 事业单位 * 其他 | | |
| 人事档案所在单位 | |  | | | | | | | |
| 申请就业  意向 | | 意向单位 | | | | | | | | 意向职位 | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 就业意向  适配理由 | |  | | | | | | | | 是否同意在同性质单位类似岗位调剂 | | | | | |  |
| 五、家庭情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 随迁子女 | | 姓 名 | | 出生年月 | | | | 与人才关系 | | 随迁理由 | | | | | | 户口所在地 |
|  | |  | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | | |  |
| 其他主要家庭成员 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.此表填报需正反打印，一式两份。

2.对引进教师及医疗技术人员配偶是医疗技术人员或教师的，具备相应资格的，可按照此表进行申请。