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。