宣恩县2024年县外教师选调申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工  作时间 |  |
| 政治  面貌 |  | 申报岗位 |  | 健康  状况 |  |
| 是否约定服务期 |  | 服务期是否已满 | |  | 是否新机制教师 |  |
| 入职以来是否有年度考核不合格情况 | | | |  | 入职以来是否有因师德问题受到处理情况 |  |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 调出单位  及职务（职称） | |  | | | | |
| 任教学段及学科 | |  | | 联系电话 |  | |
| 家庭  主要  成员  以及  重要  社会  关系 | 与本人  关系 | 姓名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位  及职务 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 近五年重要成果及获奖情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填信息和现场提交材料均属实。如有虚假，自行承担相应后果。  本人签名： | | | | | |
| 编制所在学校意见 | 该同志所填报的信息属实，同意申请。  书记（校长）签名： 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 现工作地教育主管部门意见 | 同意申请。若被确定为选调对象，按程序办理调动手续。  负责人签名： 盖章：  年 月 日 | | | | | |

注：此表一式三份。岗位类别为管理岗位或专业技术岗位。A4纸正反面打印（表中内容除签名外，其它内容均需打印）。