附件：

公开选调潮阳区教师发展中心学科教研员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 | |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务及聘用时间 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 学 历  学 位 | | 全日制教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 现任工作单位及岗位 | | |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 个人教研科研获奖及教学业绩情况 |  | | | | |
| 家庭  主要成员及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学校  意见 | 单位盖章 年 月 日 | | | | |
| 教育组意见 | 单位盖章 年 月 日 | | | | |
| 个人  承诺 | 本人承诺以上情况属实，如不实之处。愿意承担相应责任。  报名人签名： 联系电话： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 资格审核意见 | 审核意见：  审核人员签名 ： 日期： 年 月 日 | | | | |