2020年西南大学长宁国际实验中学县内公开选聘

公办教师报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** | | |  | | **出生时间及年龄** | | | | | | | **年 月 日** **（ 岁）** | | **1寸近期照片** | |
| **民 族** |  | | | | **政 治**  **面 貌** | | |  | | **是否县内**  **在编教师** | | | | | | |  | |
| **婚 否** |  | | | | **健 康**  **状 况** | | |  | | **参加工作时间（年月）** | | | | | | |  | |
| **教师职称** |  | | | | **岗位**  **等级** | | |  | | **合同约定服务期限（ 年）** | | | | | | | **年 月 日**  **- 年 月 日** | | **是否服务期内** |  |
| **全日制**  **教 育** | **学历**  **学位** | | | |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | | | |  | | | |
| **在 职**  **教 育** | **学历**  **学位** | | | |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | | | |  | | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | | **家庭地址** | | | | | | |  | | | |
| **身份证号** |  | | | | | | | | | **联系电话** | | | | | | |  | | | |
| **报考岗位** |  | | | | | | | | | **岗位代码** | | | | | | |  | | | |
| **个**  **人**  **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及**  **主要**  **社会**  **关系** | **称谓** | | **姓 名** | | | **年龄** | | | | | **政治**  **面貌** | | | **工作单位及职务** | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **近三年教学主要业绩（此栏须由学校手写出具）** | **出具人（签字）： 出具人行政职务：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度考核**  **结果** | **2017年** | | | **2018年** | | | **2019年** | | | | | **本县任教年限（年）** | | | | **年 月至 年 月**  **共计 年** | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| **单位签署是否符合报考条件和是否同意报考的意见并加盖公章** | **所在单位意见（手写）**      **校（园）长（签字）**  **（盖章）**  **2020年7月 日** | | | | | | **县教育主管部门意 见** | | **（盖章）**  **2020年7月 日** | | | | | | | **所在地**  **事业单位综合管理部门意见** | | **（盖章）**  **2020 年7月 日** | | |
| **本人**  **承诺** | **本人郑重承诺：**  **我已认真阅读本次遴选公告，理解其内容，认为符合报考岗位资格条件。报名时所填写的信息真实，所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。如有虚假本人负完全责任。**  **承诺人签名（盖手印）：**  **2020年7月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 由 审 查 单 位 工 作 人 员 填 写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **县教育主管部 门**  **成绩审查**  **意 见** | | **审核人（签字）：**  **2020年7月 日** | | | | | | | | | | | **县教育主管部门**  **资格审查**  **意 见** | | **初审人意见（签字）：**  **复审人意见（签字）：**  **实验中学复审意见（签字）：**    **2020年7月 日** | | | | | |
| **备注** | | **此表共2页，一式二份，A4纸双面打印，内容清晰，不得随意涂改。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |