附件3：

犍为县面向县外公开考调中小学教师报名

报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位： | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 20 年 月 日 | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 |  | | | | | 出生日期  （　岁） | | | | 岁 | | | | | 照片 | | |
| 政治  面貌 |  | | | | | | 身份证  号码 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 健康  状况 |  | | | | | | 参加工作  时　　间 | | | |  | | | | | 教龄 | |  | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | | | 联系  电话 | |  | | | | | | | |
| 学历 | 全日制  教育 | | | |  | | | 所学  专业 | | | |  | | | | | | 毕业  院校 | |  | | | | |
| 在职  教育 | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
| 教师资格  证书类别 | |  | | | | | | | | 现聘专技职务  及岗位等级 | | | | | |  | | | | | 骨干教师  级　　别 | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| 近5学年  考勤情况 | | 每学年有□无□累计事假15个工作日以上，有□ 无□累计病假1月以上天，有□ 无□擅自离岗或旷工等行为。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员  情况 | 称谓 | | | | | 姓名 | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 近5  学年  工作  情况 | 起止时间 | | | | | | | 任教学校 | | | | | | | 主教学科 | | | | | | | | 年度考核结论 | |
| 2017-2018学年 | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2016-2017学年 | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2015-2016学年 | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2014-2015学年 | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2013-2014学年 | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 受县级以上  表彰（扬）  情　　　况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近　5　年  受惩处  情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生  承诺 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消考调资格，并承担相应责任。  报考人签名：  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | 负责人（签字、盖公章）：  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育  主管  部门  意见 | 20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人社  组织  部门  意见 | 20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见：  审查人（签字）：  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |