附件：

|  |
| --- |
| 平陆县公开选调中小学优秀教师回平工作报 名 表 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 |  |
| 出生时间 | 　 | 籍 贯 | 　 |
| 参加工作时 间 | 　 | 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 联系方式 | 　 | 身体情况 | 　 |
| 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 |   |
| 工作单位及 职 务 | 　 |
| 学习工作主要经历 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 | 　 |
| 近三年年度考核情况 | 　 |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|   本人承诺：上述填写内容真实无误，符合公开选调公告的资格条件,服从组织分配。如有不实，本人自愿放弃选调资格并承担相应责任。  承诺人（签名）：  年 月 日 |
| 所在单位同意调出意见 |  （盖 章） 年 月 日 | 主管部门同意调出意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |   年 月 日 |
| 备注 | 　 |