附件2

临澧县2023年城区学校公开选调在职教师报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 | |  | | | | 一寸免冠  彩照 | |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | | 民族 | | |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | | 从教年限 | | |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间  及毕业院校 |  | | | 所学  专业 | |  |
| 第一学历是否师范类 |  | 最高学历 |  | 毕业时间、毕业院校及所学专业 | | | |  | | |
| 普通话等级 |  | 教师资格类别及学科 | |  | | | 现任教学段及学科 | | |  |
| 职 称 |  | 岗位等级 |  | 是否愿意执行选调岗位专技等级 | | | | | |  |
| 现工作单位 |  | | 职务 |  | | | | 近三年年度考核结论是否为合格及以上 | |  |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 |  | | | | 健康状况 | |  |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 该同志在本乡镇（学校、幼儿园）工作时间： 年 月至  年 月。  现任教学段： 学段 。  所在学校（幼儿园）意见：  校长签名： （公章）  2023年 月 日 | | | | | | | 学校意见：  学校分管领导签名：  校长签名：      （公章）  2023年 月 日 | | |
| 本人  承诺 | 1.本表所填写内容完全属实，如有虚假，一经查实，自动取消资格，一切后果本人承担；  2.自愿执行选调岗位等级工资。  本人签名： | | | | | | | | | |
| 资格  审查  情况 | 工作时间是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  学历层次是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  教师资格证是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  普通话等级是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  其他要求的条件是否合格：是□ 否□ 不合格原因：  所在学校是否签字盖章：是□ 否□ | | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 经审查验证， 同志符合报考资格。  审查人签字： 2023年 月 日 | | | | | | | | | |