|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： | |  |  |  |  |  | | |  |  |
| **2021年灵璧县城区学校选调教师报名资格审查表** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 近期免冠  二寸照片 | |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | 教师资格种类及学科 | |  | |
| 参加工作时间 |  | | 通讯 地址 |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | 基础学历 | | 年 月毕业于 学校 专业（ 科） | | | | | | | |
| 最高学历 | | 年 月毕业于 学校 专业（ 科） | | | | | | | |
| 身份 证号 |  | | | | 联系 电话 |  | | | | |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何地工作、任职) |  | | | | | | | | | |
| 年度考核 | 2018 | | | 2019 | |  | | 2020 | | |
|  | | |  | |  | |  | | |
| **诚信声明：本人承诺以上所填信息真实、准确，如有不实，本人愿负全责，将接受一切处理。**  **签名（手写）： 2021年 月 日** | | | | | | | | | | |
|
| 报 考  岗 位 | | 报考学校：  岗位名称：  岗位代码： | | | | | | | | |
| 学校资格初审意见 | | 经资格审查合格，同意报考。   审核人（手写）： 2021年 月 日    主要负责人（签字）： 单位（盖章） | | | | | | | | |
| 注：本表一式一份，经审核通过后，连同有关证件复印件、证明材料、另附近期免冠2寸照片3张（背后注明单位及姓名）交教体局人事股。 | | | | | | | | | | |