附件2：

当涂县教师管理服务中心选调人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(  岁) |  | 照片 |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 出 生 地 |   |
| 入 党时 间 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 有 何专 长 |   | 身份证号 码 |   |
| 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 |   | 职称 |  |
| 岗位类别 |   | 岗位等级 |  |
| 联系电话 |     |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
|   |  |  |
| 本人承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。本人签名： 年  月  日 |
| 所在单位及主管部门意见 |                （盖 章）                 年  月  日 |
| 资格审查意见 | 审核人：                  年  月  日 |
| 备 注 |  |