**附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 云南省昆明市晋宁区2022年面向全国公开选调优秀高中教师报名表 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月及年龄 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | 户口所在地 | |  | |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 | |  | 健康状况 | |  | |
| 参加工作时间（入编时间） |  | 现职称 | |  | 教师资格证 | |  | |
| 工作单位、任教学段及学科 |  | | | | 任教该学科累计时间 | |  | |
| 学历学位及专业 | 全日制教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 报考岗位代码 |  | 设岗  学校 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 普通话等级 | |  | | |
| 主要工作简历及奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺所填写信息及提供的材料均真实有效，符合选调岗位所需的资格条件，如有弄虚作假，自动放弃选调资格，且承诺调入后最低服务期5年内不得申请调出。  签字并按手印：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | 所在单位主管部门意见 | | | | | 所在县（市）区组织或人事部门意见 | |
| 单位负责人签字：  （公章） | | | 单位负责人签字：  （公章） | | | | | 单位负责人签字：  （公章） | |
| 资格审核意见 | | |  | | | | | | |

**此表一式两份。**