附件：2

芷江侗族自治县委党校2025年

公开选调教师报名登记表

          报名序号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 现工作单位及职称 |  | | | | 照  片 | |
| 性  别 |  | | 参加工作时   间 |  | 政治面貌 | |  |
| 籍  贯 |  | | 民  族 |  | 出生年月 | |  |
| 健康状况 |  | | 手机号码 |  | 身份证号 | |  | | |
| 学  历 |  | | | 毕业院校及专业 |  | | | | |
| 简            历 |  | | | | | | | | |
| 近三年考核情况 | | | | 2022年 | | 2023年 | | | 2024年 |
|  | |  | | |  |
| 本人郑重承诺以上所填信息真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假带来的一切法律责任和后果。    报考人签名：    年    月    日 | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 单位领导签名：   （单位盖章）  年    月    日 | | | | | | | | |
| 主管  单位  意见 | | 单位领导签名：                             （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | |
| 选调  单位  初审  意见 | | 单位领导签名：                            （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | |
| 组织  人社  部门  审查 意见 | | 审查人员签名：                   （盖章）  年    月    日 | | | | | | | | |