|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025年全椒县公开选调县外优秀教师报名资格审查表 | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 学位 |  | 学习形式 |  |
| 专业 |  | 毕业证书编号 |  | |
| 身体状况 |  | 残疾说明 |  | |
| 政治面貌 |  | 教师资格证书编号 |  | |
| 教师资格证书学段 |  | 教师资格证书学科 |  | |
| 任教学段学科 |  | 工作单位 |  | |
| 是否有单位和主管部门同意报考证明 |  | 荣誉类型 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 个人简历 | 起止年月 | 学习或工作单位 | | 任何职务 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 奖惩情况及近3年年度考核情况 |  | | | |
| 诚信承诺：本人符合2025年全椒县公开选调县外优秀教师报名条件，上述所填写情况和提供材料均真实。若有虚假，一经查实，自动丧失报考资格。 报名人签名：  年 月 日 | | | | |
| 学段 |  | 报考岗位代码 |  | |

附件2：