附件2

万州区引进区外教师报名表

（引进区外教师报名使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |  |
| 身份证号码 |  | 籍贯 |  |  |
| 政治面貌 |  | 加入时间 |  | 户籍所在地 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  | 现任教层次 |  |  |
| 任教学科及年限 |  |  |
| 教师资格种类 |  | 教师资格认定学科 |  | 职称资格 |  | 聘任等级 |  |  |
| 全日制学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |  |
| 工作简历 |  |  |
|  近三年年度考核结论  | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 有无违法乱纪行为 |  |
|  |  |  | 是否服从调入学校新的岗位聘任 |  |
| 报考学校 |  | 报考学科 |  | 联系电话 |  |
| 属于考核引进对象的项目 |  |  |
| 考核引进审核意见 |  | 审核人签字 |  |  |
| 报考资格审核意见 审核人签字： |  |
| 本人承诺：以上内容完全真实有效，如有虚假，本人愿意承担取消考试资格的后果。                                                   报名现场本人确认签字：                                                                                       年     月     日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |