附件1

**绥江县2025年公开选调中学教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 |  |
| 工作单位及现任职务 |  |
| 现职称 |  | 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 近3年考核情况 |  |
| 手机号码 |  | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 身份证号码 |  |
| 教师资格证种类及任教学科 |  |
| **报考岗位** |  |
| 学  习  经  历 |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主    要    工    作    经    历 |
| 起止年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与户主关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：本人已认真阅读《绥江县2025年公开选调中学教师通告》，知晓报考有关条件及要求，本表所填写的信息真实，若有弄虚作假，本人愿意承担由此造成的后果。承诺人签名： 日期： 年 月 日 |
| 所在县（市、区）教育体育局意见： 盖章： 年 月 日 |
| 绥江县教育体育局审核意见 | 审核人： 复核人： 审核日期： 年 月 日 |

注：本表双面打印。“报考岗位”结合岗位设置填写报考学段+学科，如“高中物理”。