附件

会昌县县城学校选聘教师同意报考证明

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 第一学历毕业时间学校专业层次 |  | 第一学历 |  |
| 最高学历毕业时间学校专业层次 |  | 最高学历 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 乡镇工作年限 | 共 周年 |
| 现工作单位 |  | 是否特岗教师 |  |
| 现任教班级 |  | 任教学科 |  |
| 教师资格类别 | 高中、初中、小学 | 专业化认定学科 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2022年 | 2023年 | 2024年 |
|  |  |  |
| 近三年学年师德考核情况 | 2022-2023学年 | 2023-2024学年 | 2024-2025学年 |
|  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报考人承诺 | 本人承诺：本人所填上述信息真实准确，如填报的信息不真实，本人自愿承担相应的后果及责任。报考人（签名）： |
| 学校意见 | 以上信息是否属实 | 是否同意报考 | 学校党组织书记签字（未成立党组织的学校由学校主要负责人签字）：学校盖章2025年 月 日 |
|  |  |