附件：

2025年商州区公开遴选教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | | 年龄 |  | | 出生年月 | | |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时间 |  | | | 身份证号码 | |  | | | | 家庭  住址 | |  | | | | |
| 教师资格证号 |  | | | 教师资格种类 | |  | | 教师资格学科 | |  | | 专业技术 职称 | | |  | |
| 第一 学 历 |  | | | 毕业 院校 |  | | | | | | 所学专业 | | | |  | |
| 最 高 学 历 |  | | | 毕业 院校 |  | | | | | | 所学专业 | | | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | | | |
| 申报学校及岗位 | | | 学校 学科教师 | | | | | | | | | | | | | |
| 本 人 简 历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 校长签名：  （公章）  年 月 日 | | | | | | 中心校  意见 | | 校长签名：  （公章）  年 月 日 | | | | | | |

注：单位领导和中心校校长加注意见时必须注明“表内所填内容属实，同意参加遴选。”