于都县2025年城区公办学校选调教师证明表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | | 出生  年月 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 家庭住址 |  | | | | | |
| 正式参加工作时间 |  | | 教龄 |  | 教师资格 |  | | | 健康状况 | |  |
| 在我县服务  起始时间 |  | | 现任教  学科 |  | 专业技  术职务 |  | | | | | |
| 全日制教育学历、专业 |  | | | | 在职教育学  历、专业 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 |  | | | | | |
| 报考学段 | □幼儿园 □小学 □初中 | | | | 2024—2025学年绩效考核或教育教学质量评估情况 | 个人排位 | |  | | | |
| 报考学科 |  | | | | 全乡(校)  教师数 | |  | | | |
| 报考教龄段 |  | | | | 是否达  要求 | |  | | | |
| 师德  考核  情况 | 2022年 |  | | | 年度  考核  情况 | 2022年 | |  | | | |
| 2023年 |  | | | 2023年 | |  | | | |
| 2024年 |  | | | 2024年 | |  | | | |
| 工作简历 | 年月起 | 年月止 | 工作单位及职务 | | | | 证明人 | | | 联系电话 | |
|  |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加分项目 | | | 得分 | 得分说明 | 备注 |
| 班主任工作 | | |  |  |  |
| 学科带头人或骨干教师 | 学科带头人 | |  |  |  |
| 骨干教师 | |  |  |  |
| 现场比赛 | 现场课堂教学比赛  （不含录像课） | |  |  |  |
| 现场说课（试讲）  比赛 | |  |  |  |
| 现场微课比赛 | |  |  |  |
| 现场命题（含讲题、解题）比赛 | |  |  |  |
| 现场教学设计比赛 | |  |  |  |
| 现场教学基本功（技能）比赛 | |  |  |  |
| 合计 | | |  |  |  |
| 个人承诺 | | 以上填报信息和加分项目均真实准确，如有虚假，本人愿意承担包括取消选调资格、接受处理在内的一切后果。  若调入学校职称岗位职数缺少，将服从高职低聘。  承诺人（签名）： 20 年 月 日 | | | |
| 学校  审查意见 | | 审查人（签名）： 学校主要负责人（签名）： （盖章）  20 年 月 日 | | | |
| 报名  审核意见 | | （盖章）  审核人（签名）： 20 年 月 日 | | | |

说明：1.此表由教师本人诚信填写，学校审查，并在报名时交相应组别审核。

2.所有加分项目均应附佐证材料，并在学校审查、报名审核时查验原件。

3.本乡镇（校）所有参加选调考试教师的加分情况须在学校公示至少3个工作日。

4.跟班学习、交流轮岗、对口支教期间的担任班主任情况、绩效考核排位或教育教学质量情况由跟班学习、交流轮岗、对口支教所在学校提供补充证明材料，凭补充证明认定、加分。