附件2

**邻水县2019年城区学校考试（考核）调动教师**

**报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片粘贴处 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 出生地 |  | 身份证号码 |  |
| 教师资格种类 |  | 现任专业技术职务 |  |
| 学历层次 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 参工时间 |  | 现工作单位 |  |
| 现任教学段学科 |  | 申请考调学段学科 |  |
| 申请考调理由 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 诚信承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 签字： 2019年 月 日 |
| 审查意见 | 县教科体局意见：2019年 月 日 | 县人社局意见：2019年 月 日 | 县纪委监委意见：2019年 月 日 |

备注：本表由报考者本人如实填写并打印；本表需粘贴近期小二寸免冠彩色照片1张，另附同底照片两张。