附件1

**龙江县2019年公开选调教师资格报名表**

报考学科： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | （照片） |
| 出生年月 | | |  | | 年龄（周岁） | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | 工作年限（整年） | | |  |
| 最后学历 |  | | 毕业学校及专业 | | | |  | | |
| 教师资格证类别及学科 | | |  | | 现任教年级及学科 | | | |  |
| 现 工 作 单 位 | | |  | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| **本人承诺：** 我已认真阅读了《龙江县2019年公开选调县直学校教师工作实施方案》，并理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明、证件等材料真实、有效、准确。若因本人证件、信息不实、不按通知要求报考，所造成的后果本人自愿承担全部责任。  **承诺人签名**：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 经审核，以上信息属实，经研究，同意其报考。  校长签字： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | |