附件3

武汉东湖高新区教师招聘岗位调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | 笔试分数 | | |  | |
| 原报考单位 | |  | | | 原报考岗位 | | |  | | |
| 拟调剂单位 | |  | | | 拟调剂岗位 | | |  | | |
| 本人自愿改报至上述岗位，并承诺报考信息真实正确，符合所报考岗位的资格条件和岗位要求。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区教文  体局审  核意见 |  | | | | | | | | | |

注：1.未入围面试考生可携带此表和资格复审资料于2019年12月12日14:00到华中师范大学教师教育学院A201教室现场提交调剂申请，申请时间截止至12月12日16:30。

2.已入围面试的考生不得参加调剂。