附件2:

2020年县城学校选调教师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考编号： | | | | 选调学段 学科 | | |
| 姓 名 |  | 出生  年月 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 现工作单位 |  | | | 任教时间 |  |
| 教师资格证种类及专业 |  | | | 学 历 |  |
| 专业技术 职务 |  | | | 联系电话 |  | |
| 近3学年任教学科及教学成绩 | 2017－2018学年第二学期 | | 2018－2019学年第二学期 | | 2019－2020学年第一学期 | |
| 任教年级与学科 | 平均分排名/得分 | 任教年级与学科 | 平均分排名/得分 | 任教年级与学科 | 平均分排名/得分 |
|  |  |  |  |  |  |
| 近3学年担任班主任工作及处室干部情况（另附学校证明） | |  | | 近3年获得教学竞赛奖 |  | |
| 近3学年请假（病假、事假累计多少天）情况 | 2017-2018学年 | 2018-2019学年 | 2019-2020学年 | 近三年有无违纪行为和受到通报批评 |  | |
| 累计 天 | 累计 天 | 累计 天 |
| 本人承诺 | 本人承诺所填信息真实。如选调到县城学校任教，愿意参加该校职称竞聘并承担低聘风险。   签名： | | | | | |
| 推荐单位 意见 | 以上内容填写属实。经学校班子会议研究，同意报考。     学校负责人（签字）： (盖 章)  2020年7 月 日 | | | | | |
| 选调审核小组  意见 |  | | | | | |