附件

新罗区教师进修学校补充遴选教研员报名表

**遴选学科：** 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 任教年级和学科 |  |
| 专业技术职务任职资格及聘任情况 |  | 教师资格及号码 |  |
| 学历 | 第一学历 |  | 毕业时间.院校及专业 |  |
| 提高学历 |  | 毕业时间.院校及专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 名师、骨干教师、学科带头人以及各种表彰（表扬）情况 |  |
| 论文、县级及以上公开课或讲座、课题研究情况 |  |
| 近5年毕业班任教情况 |  |
| 近5年年度考核情况 | 2014-2015年： 2015-2016年： 2016-2017年： 2017-2018年： 2018-2019年： |
| 家庭成员及主要社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人确认以上所填信息真实、准确。如有不实导致被取消录用资格，本人愿负全责。 报考者签字： 年 月 日 |
| 现单位意见（本区教师报考无需填此栏） | 填是否同意报考。 公章 年 月 日 |