2019年巴州中小学、幼儿园教师招聘岗位调剂申请书

本人在2019年自治州中小学、幼儿园教师招聘考试中未被所报考岗位录取，本人自愿服从报考岗位所在地州教育局组织的岗位调剂，具体信息如下：

本人基本信息：

姓 名： 性 别： 族 别：

学 历： 专 业：

笔试准考证号： 身份证号：

总成绩： 移动电话：

本人原报考岗位信息：

岗位代码： 学科： 学段：

报考地区： 地（州） 县（市）

定编学校： 定岗学校：

**调剂原则遵循：**首先在考生所报考岗位所在县市区域内调剂，后跨县市调剂。

本人在此承诺，一旦被报考岗位所在地州教育局调剂录取，无条件服从调剂安排。如调剂录取后不到岗，三年内不得参加自治区教师招聘考试。

申请调剂人

签 字：

年 月 日

（备注：本表须由申请调剂本人认真填写后签字确认，并扫描发送至指定邮箱）