附件1

2020年昌吉州中小学和幼儿园教师招聘

岗位调剂申请书

本人在2020年昌吉州中小学和幼儿园教师招聘考试中未被所报考岗位录取，自愿服从 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：

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： 授课语种：

报考地区： 地（州） 县（市）

定编学校： 定岗学校：

如本地无岗位，是否同意跨地区调剂：

本人在此严正承诺，一旦被 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，三年内不参加昌吉州教师招聘考试。

（县、市）教育局 申请调剂人

盖 章 签 字：

年 月 日 年 月 日

（备注：本表须由申请调剂本人认真填写，并亲自交送原报考岗位所在县（市）教育局，传真件不予受理。本表一式三份，一份县（市）教育局存档，一份由昌吉州教育局存档，一份由本人留存）