附件1

**中共盈江县委党校（行政学校）公开考调在职教师
报名登记表**

**（2021年）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 身 体状 况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 现任职务（职称资格） |  | 取得资格时间 |  | 受聘时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作经历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 历年年度考核情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |
| 兄妹 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教育主管部门意见 | （同意报考贵单位考调在职教师职位，若该同志通过考试且被确定为考调对象，我单位将积极配合做好调动工作。）单位主要负责人签字： 年 月 日(单位公章) |
| 考调单位审核意见 |   年 月 日(单位公章) |