附件1

浏阳市2021年公开选调外县（市、区）教师报考在编工作证明

（格式文本）

浏阳市教育局：

兹证明， 同志（男，女）（身份证号码： ），系我单位 学校教师，于 年 月正式参加工作，于 年 月正式取得我市（县、区）教师编制，现任教 学段 学科。近三年年度考核结果分别为2018年 等次、2019年 等次、2020年 等次。且在我单位工作期间没有违反师德师风和违纪行为。

同意报考，特此证明（此证明限浏阳市公开选调外县<市、区>教师资格审查时使用）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| XX县（市、区）教育局政工人事科公章  经办人签字：  联系电话： |  | XX县（市、区）编委办公室公章  经办人签字：  联系电话： |

2021年 月 日

附件2

**2021年浏阳市选调外县（市、区）教师报名表**

报考岗位： 准考证编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | | | | | 贴  照  片 | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 最高学历 | |  | 毕业  时间 | |  | 毕业  学校 | |  | | | | | |
| 所学专业 | |  | 普通话  等级 | |  | 教师资格证类别及科目 | | | |  | | | |
| 任教学科 | |  | 取得正式教师编制时间 | | |  | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | 职称 | |  | | 原浏阳籍户籍所在地 | |  |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  本人所填情况全部属实,如有不实,自动取消选调资格。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 年龄、学历 | | | 普通话证、教师资格证 | | | 专业技术任职资格证、户籍证明 | | | | | 入编及工作年限 | | | |

附件3

新冠肺炎疫情防控健康摸排卡

姓名： 身份证号码： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 人员类别 | □考生 □工作人员 |
| 近21天有无到境外旅居史 | □无 □有：国家 ，交通方式 |
| 近14天有无境外归国人员密切接触史 | □无 □有：国家 |
| 近14天有无中高风险地区旅居史 | □无 □有：城市 ，交通方式 |
| 近14天有无接触新冠肺炎确诊病例 | □无 □有：接触地点 ，可能接触方式 |
| 近14天有无接触新冠肺炎无症状感染者 | □无 □有：接触地点 ，可能接触方式 |
| 近14天有无接触新冠肺炎疑似病例 | □无 □有：接触地点 ，可能接触方式 |
| 近14天有无以下临床表现：□无 □有：  □发热（≥37.3℃），□干咳，□咳痰，□咽痛，□乏力，□气促，□胸闷，□头痛，□恶心，□呕吐，□腹泻，其他症状： | |
| 健康电子码 | □绿码 □黄码 □红码 |
| 行程码 | □绿码 □黄码 □红码 |
| 近7天新冠病毒核酸检测 | □未开展 □阴性 □结果未出 |
| 本人承诺以上内容均属实，如有与承诺不符或有隐瞒、虚报、漏报等行为，造成重大影响的，愿意承担由此产生的一切法律责任和相关后果。    签名：  年 月 日 | |
| 健康状况摸底组意见：  （签字） ：  年 月 日 | |