附件2

2023年顺河回族区教育体育局直属学校

公开选招优秀教师加分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 贴一寸  照 片 |
| 何时毕业于何校何专业 |  | | | 学历 | |  |
| 报考  学段学科 |  | | | 健康状况 | |  |
| 联系电话  (手机号码) |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 加  分  项  目  及  文  件  编  号 | 一、申请年限加分：  从 年 月至 年 月，共 年，申请加 分。  二、申请获奖项目加分：  审核人： 复核人：  （说明：所列加分项目需提供证书和表彰文件的原件及复印件各一份） | | | | | | |
| 本表所填写内容及提供材料完全属实，如有虚假，一经查实，同意取消考试和聘用资格。  承诺人签字：  2023年 月 日 | | | | | | | |