**邯郸市2024年定向选调优秀青年调剂补录报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 联系电话 |  | 户籍所在地 |  |
| 首次报考岗位（一） |  | 首次报考岗位（二） |  |
| 笔试成绩（仅参加人员填写） |  |  面试成绩 |  |
| 拟报调剂单位名称 |  |
| 拟报调剂岗位名称 |  |
| 本人具有的教师资格证种类、任教学科及编号（仅限岗位条件要求教师资格证的填写） |  |
| 诚信保证 | 本人承诺：以上所填写信息及提供资料真实、准确，符合选聘岗位所需的资格条件。如有虚假，本人自愿承担相应责任。应聘人签字（手写）： 年 月 日 |