|  |
| --- |
| 附件2：2024年城区教师选调报名表 |
|
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  年 月 |
| 第一学历、毕业院校及专业 |  | 最高学历、毕业院校及专业 |  |
| 教师资格证种类及任教学科 |  | 任职资格证从事专业 |  |
| 报考岗位 |  | 是否同意调剂报考岗位 |  |
| 工作学校 |  | 联系方式 |  |
| 是否跟岗学习 |   |
| 工作简历 |  |
| 学校意见 | 中心校盖章 局属学校盖章   年 月 日 |
| 教体局意见 |  年 月 日 |
| 承诺书 | 我自愿参加2024年城区教师选调考试，所报岗位是我的真实意见，若被录用，一定服从新单位的工作安排，不再返回原单位工作，并在三年内完成职称转评。若有反悔，自愿降级聘用。承诺人亲自签名： 年 月 日 |

注：此表须打印。