附件1

2024年哈密市中小学教师公开招聘

（人才引进）空岗调剂报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 族 别 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 原 报 考  单 位 |  | 原报岗位代码 |  | | | 总成绩 |  |
| 调剂单位 |  | 申报调剂岗位代码 |  | | | 户籍 |  |
| 出 生 年 月 |  | 联 系  方 式 | 手机： | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 学 历 |  |
| 专 业 |  | | | | | | 学 位 |  |
| 家 庭 详细地址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 简 历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 招聘调剂 审查部门意见  （盖章） | 审核人： 审查部门（盖章）： | | | | | | | |

说明：1. 此表由考生自行下载，须用钢笔或碳素笔如实填写，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消调剂资格；2.考生报名调剂时，将此表交调剂审查部门进行审查。

**考生签名：**