附件4：

焦作市基础教育教学研究室公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **户籍****所在地** |  | **政治****面貌** |  | **婚否** |  |
| **现档案****所在单位** |  | **身份证号** |  |
| **学历情况** | **毕业时间** | **毕业院校** | **所学专业** | **学历** | **学位** |
| **第一学历** |  |  |  |  |  |
| **最高学历** |  |  |  |  |  |
| **教师资格****种类** |  | **教师资格****任教学科** |  | **教师资格证****编号** |  |
| **报考岗位** |  | **联系电话** |  |
| **个人****简历** |  |
| **所获****主要****荣誉** |  |
| **近三年****年度考****核结果** |  |
| **本人****承诺** | **本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从有关部门做出的综合考评成绩无效及不予聘用等决定，由此而产生的一切后果由个人承担。****报名人签字：****年 月 日**  |
| **所在****单位****意见** | **负责人签字： （盖章）****年 月 日** |
| **主管****部门****意见** | **负责人签字： （盖章）****年 月 日** |
| **资格审查****意见** | **审查人（签名）：****年 月 日** |