

附件 1

2020 年通川区公开考试调动教师报名表

姓 名		性 别		民 族		近 期 免 冠 二 寸 彩 照				
出生年月		政治面貌								
籍 贯		身份证号码								
身体状况		参工时间								
现人事关系所在单位										
报考单位										
报考岗位编码			现任教年 级及学科							
学历情况	层次(本/专 科)	毕业时间	毕业学校		所学专业	学位				
第一学历										
最后学历										
教师资格	种类			职 称						
	学科			普通话等级						
年度考 核情况	考核调动年度	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年				
	考核调动等次									
家庭 住址				联系 电话	1: 2:					
报考岗位 和 学 科 (在对应 岗位、学科 方框内划√)	高中教师岗位 <input type="checkbox"/>		初中教师岗位 <input type="checkbox"/>			小学教师岗位 <input type="checkbox"/>				
	语文	数学	英语	音乐	体育	体育 (足球)	美术	政治	物理	
个人 简历										
本 人 承 诺	<p>1.上述报名信息真实、准确,提供的学历证书等相关证件均真实有效;2.考试时凭本人有效居民身份证原件参加考核调动;3.严格遵守《达州市通川区人力资源和社会保障局、达州市通川区教育和科学技术局关于 2020 年通川区公开考试调动教师的公告》规定,并严格遵守考核调动规则,如有违反,按《四川省人事考试违规违纪行为处理办法》处理。</p> <p style="text-align: right;">报考者签名: _____ 2020 年__月__日</p>									

加分分值: _____ 加分依据: _____

资格初审意见(合格/不合格): _____ 资格初审人签字: _____

资格复审意见(是否同意初审意见): _____ 资格复审人签字: _____