附件2：

赫章县2024年面向县内公办学校教师考调报名登记表

**报考单位(考调单位名称）：**  **岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 |  | 民族 | 　 | 政治面貌 |  | （照片） |
| 身份证号 | 　 | 出生年月 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 | 　 |
| 学历 |  | 学位 |  | 是否全日制普通高等教育 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 专业技术岗位级别 |  |
| 教师资格类别 |  | 是否满足所报岗位要求的全部条件 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | 出生 年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在单位意见 | 由所在地中心小学或初级中学签署意见：（公章） 负责人（签字）： 2024年 月 日 |
| 乡镇（街道）党委（党工委）意见 | （公章） 负责人（签字）： 2024年 月 日 |
| 资格审核人意见 | 审核人签名： 2024年 月 日  |