

附件

2022 年通川区公开考核调动优秀教师报名表

姓名		性别		出生年月		近 期 免 冠 二 寸 彩 照
民族		籍贯		参工时间		
政治面貌		身份证号				
现工作单位				任教学科		
职称		教师资格 种类及学科		普通话 等级		
报考岗位			岗位编码		联系电话	
学历	学历层次	学位	毕业学校及专业			
第一学历						
最高学历						
年度考 核情况	考核年度	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
	考核等次					
考核调动条件（称号、赛课等）						
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、教师资格证、获奖材料等资料均真实有效。如提供虚假信息，一切后果自负。</p> <p>2.自觉携带本人有效身份证原件参加考试。</p> <p>3.严格遵守考试规则，如有违反，按《四川省人事考试违规违纪行为处理办法》有关规定接受处理。</p> <p style="text-align: right;">考生签字：_____ 2022 年__月__日</p>					

资格初审意见（合格/不合格）：_____

资格初审人签字：_____

资格复审意见（合格/不合格）：_____

资格复审人签字：_____