附件：

2020年启东市城区高中学校公开选调教师报名表

报考学校： 学科：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 粘 贴照 片 |
| 身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 进编时间 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |
| 专业技术等级 |  | 行政职务 |  |
| 教 师资 格 | 种类 |  | 优秀教育人才类型 |  |
| 学科 |  | 职称证书号码 |  |
| 工 作单 位 |  | 联系电话 | 本人： |
| 紧急联系人： |
| 年度考核 | 2017年 |  | 2018年 |  | 2019年 |  |
| 任教经历 | （写清任教年级和科目） |
| 近五年获得启东市级及以上的荣誉 |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，责任自负。本人签名： |
| 审 核意 见 | 以上情况属实，同意参加选调。签字： 2020年1月 日 |