|  |
| --- |
| 临翔区教师考试调配报名表 |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 任教时间 | 　 |  任教年级及学科 | 　 |
| 第一学历 | 　 |  毕业时间及专业 | 　 |
| 最高学历 | 　 |  毕业时间及专业 | 　 |
| 职称 | 　 |  教师资格 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |  现在工作单位 | 　 |
| 工作简历 | 　 |
| 前两学年（四学期）综合考评情况 | 　 审核人： 学校（公章）审核日期： |
| 调动意向 | 学 校 | 　 |
| 岗 位 | 　 |
| 乡（镇、街道）教育办公室审核意见 | 负责人(签名）： （公 章） |
|  年 月 日 |
| 区教育局意见 |  （公 章） |
|  年 月 日 |

本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消调配资格。