|  |  |
| --- | --- |
| **2019年阜宁县县城中小学公开选调教师报名表** |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 参加工作时间 |  |  |
| 职 称 |  | 身份证号码 |  | 现任教学段、学科 |  |  |
| 毕 业院 校 |  | 第 一学 历 |  | 所 学专 业 |  | 最 高学 历 |  |  |
| 教师资格种类 |  | 编 制所在单位　 |  | 教 龄 |  |  |
| 报考岗位（中学、小学、顶岗） |  | 报 考学 科　 |  |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |  |
| 学校证明（原件） |  | 在相应的栏内打“√” |  |
|   身 份 证（复印件） |  |  |
| 教师资格证书（复印件） |  |  |
|    **诚信保证：**本人符合本次公开选调教师报名条件，所提供的证件、材料均真实有效。如有造假，本人自愿放弃本次选调并接受组织处理。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|     照片 |     照片      |

承 诺 人：

2019年  月   日