|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  城口县2020年城区学校公开遴选教职工报名登记表 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | | 出生  年月 |  | 学历  学位 | |  |
| 专 业 | |  | 专业技  术资格 | |  | | | 岗位聘 用等级 |  | 教师资格 | |  |
| 出生地 | |  | 联系电话 | | |  | | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | 报考工作单位及岗位 |  | | | |
| 年度  考核 | 2017年 | | 2018年 | 2019年 | | | 是否获得县级一等及以上奖励 |  | 年教学质量监测  排名（教育科审签） | |  | |
|  | |  |  | | |
| 工 作 简 历 |  | | | | | | | | | | | |
| 推荐意见 | 推荐人签字： 单位名称（公章）：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺以上个人信息真实无误。  承诺人签字： 2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审核人签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |