|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： |  |  |  |  |  |
| 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 | 　 |
| 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 |
| 区教育体育局意见 |  （公 章） |
|  年 月 日 |

本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消调动资格。

承诺人签字：

年 月 日