附件：

**长沙市天心区2017年公开选调中小学名优特教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历学 位 |  |
| 毕业院校及专业 | 第一学历 |  | 毕业学校及时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及时间 |  |
| 教师资格证类型 |  | 普通话等 级 |  | 计算机等 级 |  | 英语等级 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 | 固定电话 |  |
| 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | 报考岗位 |  |
| 主要学习工作简历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。报考人（签名）： 年 月 日 |
| 区教育局资格初审意 见 | 年 月 日 |
| 区监察局区编委办区人社局资格复审意 见 | 年 月 日 |