2024年衡南县第一中学云集校区、云集联合学校及三塘联合学校公开选调专任教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | | |  | | 贴照  片处 |
| 专业技术职称 |  | 教 龄 |  | 学 历 | | |  | |  |
| 毕 业  院 校 |  | | 毕 业  时 间 | |  | | | |  |
| 所 学  专 业 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | |  |
| 教 师资 格 |  | | 现工作单位 | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联 系  电 话 | |  | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | |
| 学校意见 | 盖 章               年   月   日 | | | | | | | | |
| 报名组审查意见 | 审查人员签名：              年   月   日 | | | | | | | | |

报考单位：        报考学段：    报考学科：    报名序号：

附件2：

同意报考证明

衡南县教育局：

xx同志，男（女），身份证号                ，xx年xx月参加工作，系            （单位名称）正式在编在岗教师，服务期已满且近三年年度考核及师德师风考核均为合格以上等次，我单位同意其参加2024年衡南县第一中学云集校区、云集联合学校及三塘联合学校选调中小学专任教师考试。

特此证明！

负责人签字：

                                      单位名称（盖章）

                                       xx年xx月xx日