附件2

**海口市教育局2019年面向全国公开选调中小学学科骨干教师报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | | | 出生年月 | |  | | | | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | | | 政治面貌 | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 教师资格证类别 |  | | | | | 教师资格证学科 | | | |  | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业学校 | | |  | | | | | | | 所学专业 | | |  |
| 教龄 |  | 任教学段 | | |  | | | | | | | 任教学科 | | |  |
| 专业技术职务(职称) |  | | | | 现任学校行政职务 | | | | | | |  | | | |
| 选调岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 联系手机 | | | |  | | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 家庭成员  基本情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人学习  工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作  业绩和获  奖情况  （本项可另加附页，但不得超过1500字，可上传至附件） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 选调承诺 | **以上所填内容属实，若有虚假，所聘单位有权解除选调合同。**  选调者签名： | | | | | | | | | | | | | | |