附件3：

**2023年中共桐城市委党校公开选调优秀教师**

**加分申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 身份证号 | |  |
| 岗位代码 |  | | | | 岗位名称 | |  |
| 加分项目及佐证材料 | | | | | | | |
| 加分项目 | | | 分值 | | | 佐证材料名称 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实准确。本人愿意对所提供材料的真实性负责，如有不实，取消考试、录用资格并承担相关责任。  申请人（签字）：  年   月   日 | | | | | | | |

备注：

**1.签字必须由本人手签，未签字者本表无效。**

2.符合加分条件的考生如实填写，并发送到tcswdxbgs@163.com。

3.资格复审之日携有效证明材料原件到桐城市委党校办理加分申请手续，否则视为自动放弃。