附件2 编号：

**汇川区区内选调教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | 出生年月 |  | | 照  片 |
| 政 治  面 貌 |  | 专业技术职务 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 报考  学段 |  | | | | | 报考学科 | | |  | |
| 全日制学历 |  | 毕业院校 | | |  | | | | | 专业 |  |
| 在职  学历 |  | 毕业院校 | | |  | | | | | 专业 |  |
| 在编  单位 |  | | 任教学科 | |  | | | | 在岗单位及任教学科 |  | |
| 在  编  单  位  推  荐  意  见 | 经资格审查， 同志符合报考条件，同意推荐参加2020年汇川区内教师选调考试。  单位负责人签字： 单位（公章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区教  育局  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |