长沙县高中2024年县内选调骨干教师报名申请表

报名序号 申报选调学校 申报选调岗位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 近期免冠彩色照片（1寸） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 教师资格种类及任教学科 | |  | | | | |
| 第一学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 | |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 | |  |
| 职 称 |  | | | 现任专业技术职务 | |  |
| 参加工作时间 |  | | | 现任教学校 | |  |
| 学习及工作简历（自高中填起） |  | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | |
| 学校  推荐  意见 | （含政治表现、业务能力、师德师风情况、有无违纪违法受处分情况，是否同意推荐等）    学校校长（签名） 单位（盖  章）                      年    月    日 | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 审查人（签名） 单位（盖  章）    年    月    日 | | | 审批  结果  意见 | 盖  章  年    月    日 | |