**附件2**

**2024年部分学校考调教师考试报名表(类别一)**

岗位号：

**报考学科：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年 月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 联系电 话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作单位 |  | 参加工 作时间 |  | 教龄 |  | 健康状况 |  |
| 毕业学校 (按第一学历、后学历分别填写) |  | 毕业时间 |  | 学历 |  | 专业 |  |
|  |  |  |  |
| 教师资格 证书类别 |  | 现所在单位所聘岗 位等级 |  |
| 近三年工作简 历 | 起止时间 | 任教学校 | **任教学科** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **现工作单位起止时间(以编制为准)** |  |
| 近三年受党纪、政纪、政务处分或其他处理 情况 |  |
| 考生承诺 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消考调资格，并承担相应责任。 考生签名：2024年 月 日 |
| 审 查 人 ( 签 字 ) : **复** **审** **人** **(** **签** **字** **)**: |

**报考学校(此项限中学岗位填报)** :

**2024年部分学校考调教师考试报名表(类别二)**

**岗位号**：

**报考学科：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 出生年 月 |  | **照片** |
| **政治面貌** |  | **身份证号码** |  | 联系电**话** |  |
| **家庭住址** |  | **赛课获** **奖情况** |  |
| **工作单位** |  | 参加工**作时间** |  | **教龄** |  | 健康状况 |  |
| **毕业学校**(按第一 学历、后 学历分别 填写) |  | **毕业时间** |  | **学历** |  | 专业 |  |
|  |  |  |  |
| 教师资格**证书类别** |  | 现所在单位所聘岗 位等级 |  |
| 近三年工作简 历 | **起止时间** | **任教学校** | **任教学科** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **现工作单位起止时间(以编制为准)** |  |
| 近三年受党纪、政纪、政务处分或其他处理 情况 |  |
| 考生承诺 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿**取消考调资格，并承担相应责任。**考生签名：2024年 月 日 | 学校意见(仅限高完中学校、中职学 校教师):单位负责人(签字):(单位盖章) |
| 审 查 人 ( 签 字 ) : 复 审 人 ( 签 字 ) : |

**报考学校(此项限中学岗位填报)** :

**附件3**

**同意报考证明**

**(仅限面试环节报考类别一的**

**高完中学校、中职学校教师使用)**

×××同志，性别×,身份证号码 ××××××××× , 系 我 单位正式在编职工。经研究，同意该同志参加重庆市江津区2024

年部分学校选调教师考试，报考xXXXX 单位XXX 岗位。

特此证明。

单位负责人签字：

(单位盖章)

年 月 日

注：“单位负责人签字”须亲笔签名，打印无效