附件2

2024年福建师范大学仙游附属学校

选调中学教师报名登记表

报名岗位：  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | | | | 一  寸  相  片 |
| 政治面貌 | |  | | 民族 | |  | 籍  贯 |  | | | |
| 教师资格种类及学科 | | | |  | | | | | | | |
| 毕业院校、时间及专业 | | | |  | | | | 学历 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 电话 | |  | | |
| 年度考核 | | 2018-2019 | | | 2019-2020 | | 2020-2021 | | 2021-2022 | | 2022-2023 | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何学校任教） | | |  | | | | | | | | | |
| 任教期间  奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | |
| **诚信声明：**本人确认以上信息真实、准确。如有不实导致被取消录用资格，本人愿负全责。  签名（手写）：        年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经资格审查合格，同意报考。  审核人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：本表填写后，报名时提交。