附件1

涟源市教育局二级事业机构公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别出生年月 |  | 出生年月 |  | 粘 贴照 片 |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 进入渠道 |  | 是否满服务期 |  |
| 学历及专业 |  | 普通话等级 |  |
| 教师资格证学段学科 |  | 现任教学段学科 |  |
| 职称评定时间 |  | 岗位等级 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 任职时间 |  | 联系电话 |  |
| 年度考核 | 2021年 |  | 2022年 |  | 2023年 |  |
| 工作经历 |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，责任自负。 本人签名： |
| 单位审查意见 |  负责人签名： 单位公章： 年 月 日 | 资格初审意见 | 经初审，符合选调资格条件。审查人签名：  年 月 日 |
| 资格复审结论 |  审查人签名： 年 月 日 |

附件2

同意报考证明

兹有 学校 同志，身份证号码为 ，现任职务为 ，任职起始时间为 年 月 ，在编在岗，2021年考核结果为 ，2022年考核结果为 ，2023年考核结果为 。

该同志无公告中第四款第（二）条的情形。符合报考条件，提供的有关证件原件和复印件属实，同意报考。

任教学校负责人签字：

 （加盖公章）

中心学校（市直学校）负责人签字：

 （加盖公章）

 2024年 月 日