**道县2019年县城学校招考部分紧缺学科专任教师报名表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生 年月 | 　 | 相片粘贴处 |
| 所在学校 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 现任教科目 (现任职务) | 　 | 报考学校类别 | 　 |
| 最高学历 毕业学校 | 　 | 学历 层次 | 　 | 所学 专业 | 　 | 毕业 时间 | 　 |
| 是否仍在农村村、片小工作 | 　 | 村、片小名称 | 　 | 加分情况 | 　 |
| 家庭详细 住 址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 以上栏目审核人签名 | 　 |
| 近3年教学成绩 | 　 | 审核人签名 | 　 |
| 近3年年度考核情况 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 | 审核人签名 | 　 |
|
| 　 | 　 | 　 |
| 近三年来 获奖情况 | 年度 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 | 局办公室审核人签名 | 　 |
| 个人 获奖　 | 　 |  |  |
| 近三年来任教科目 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 | 审核人签名 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 工作简历 | 起止时间 | 所在单位及工作岗位 | 所任职务 | 证明人 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 年 月至 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 是否在道县农村学校工作3年及以上 | 　 | 审核人签名 | 　 |
| 学校意见  | 校长签名： 学校盖章：  | 本人意见 (是否认可上述审核情况,是否服从分配) |  本人签名： |
| 报名资格 审核组意见 |  审核组签名： |