附件1

**伊川县中等职业学校及幼儿园2019年公开招聘教师一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘****单位** | **岗位名称** | **招聘人数** | **岗位要求** | **备注** |
| **学历学位** | **专    业** | **其他条件** |
| 1 | 伊川县中等职业学校 | 平面设计教师 | 2 | 全日制普通高等教育本科及以上学历 | 艺术设计（130501） | 年龄在30周岁以下（1989年8月1日以后出生），硕士研究生及以上学历年龄在35周岁以下（1984年8月1日以后出生）；报考中等职业学校教师岗位的，须具有相应的高中或中专实习指导教师资格证书，任教学科需与申报专业相一致；报考幼儿园教师须具有幼儿园教师资格证； |  |
| 2 | 计算机教师 | 2 | 计算机科学与技术(080901)、软件工程(080902) |  |
| 3 | 音乐教师 | 2 | 音乐表演（130201） |  |
| 4 | 舞蹈教师 | 2 | 舞蹈表演（130204） |  |
| 5 | 心理教师 | 1 | 心理学（071101）、应用心理学（071102） |  |
| 6 | 数学教师 | 2 | 不限专业 |  |
| 7 | 英语教师 | 2 | 不限专业 |  |
| 8 | 历史教师 | 1 | 不限专业 |  |
| 9 | 思想政治教师 | 2 | 不限专业 |  |
| 10 | 教辅人员 | 4 | 不限专业 |  |
| 11 | 县委机关幼儿园 | 幼儿教师 | 28 | 全日制国家计划内统招专科及以上学历 | 学前教育（幼教）（040106） |  |
|  |  | 合计 | 48 |  |  |  |  |

附件 2

|  |  |
| --- | --- |
| 是否符合加分 |  |
| 加分项目 |  |

伊川县2019年公开招聘中等职业学校教师

和幼儿园教师报名登记表

报名号：                准考证号：                 考场：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍所在地 |  | 档案所在地 |  | 学历层次 |  |
| 何时何院校何专业毕业（统招） |  |
| 教师资格证号及专业 |  | 报考职位 |  |
| 职业资格或技能证书 |  |
| 详细通讯地址及电话 |  |
| 本人简历：    |
| 家庭主要成员 | 父 亲 |  | 电 话 |  |
| 母 亲 |  | 电 话 |  |
| 资格审查人签字：  2019年   月   日   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本表1式两份，身份证、毕业证、教师资格证、职业资格证、就业报到证等证件（证书）复印件分别附每份表后。

2.户籍所在地是指现本人户口所在地。

3.学历层次指大专、本科、硕士研究生。

4.个人简历从小学填起。已就业人员提供就业单位同意报考证明。

5.此表由本人现场填写，所填内容务必真实、准确，有弄虚作假者，一经查实，取消招录资格。

附件3

就业单位同意报考证明

兹有我单位职工　　　　　同志，申请参加伊川县2019年公开招聘中等职业学校教师和幼儿园教师考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合办理其档案、工资、党团关系的转移手续。

该同志在我单位的工作起止时间为：  年  月至   年   月。

该同志在我单位的个人身份为（工人、农民、村或社区干部、机关公务员或参照管理人员、企事业单位干部、实习见习的高校毕业生、其他）。

我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）。

我单位的级别为：（省级、州级、县级、乡级、不属机关事业或国企单位）。

单位意见（公章）　：

                                   年　　月　　日

主管部门意见（公章）：

                                   年    月    日

**注1、本证明中的相关选项请用“√”进行选择。**

**2、到机关、事业、企业单位或村（社区）工作的人员以毕业后的劳动合同签署或报到的当月计算起始工作时间。**

附件4

伊川县2019年公开招聘中等职业学校教师

和幼儿园教师加分申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性    别 |  | 出生年月 |  |
| 报考类别 |  | 报考专业 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 | （1）                       （2）                        |
| 加分政策 | （1）参加2008、2009年洛阳市大学生村干部招录计划，截止2016年12月31日在伊川县农村连续任职满3年考核合格且未进入公务员、事业编制的离任大学生村干部；在伊川县服务期满考核合格的“三支一扶”大学生；参加我省大学生志愿服务西部（贫困县）计划，在伊川县服务期满考核合格者（2012年及以后招募的大学生）；在洛阳市服务且合同期满、考核合格的我省高校毕业生政府购岗计划的人员，享受笔试卷面成绩加10分的政策。（2）大学生退役士兵享受笔试卷面成绩加10分的优惠政策，服役期间获三等功及以上奖励的另加2分。另加分项目只计一次，不累计。 |
| 加分理由及个人承诺  |  本人符合以上第　　　条加分政策         申请人签名：              年     月     日 |
| 审核意见 |       年     月     日 |

报考岗位：

填表说明：

1、本表1式三份。

2、所填内容务必真实、准确，弄虚作假享受加分政策的，一经查实，取消录用资格。

附件5

河南省选聘高校毕业生到村任职工作

**证   明**

     兹有      同志,性别  ，身份证号                      ，该同志参加      年度洛阳市伊川县选聘高校毕业生到村任职工作，     年     月至

       年     月任      县（市、区）      乡（镇）

     村          职务，连续服务已满      年，考核合格且未进入公务员、事业编制的离任大学生村干部。

特此证明。

县委组织部                          市委组织部

（盖章）                         （盖章）

        年   月   日                    年   月   日

附件 6

河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划服务期满考核合格

**证   明**

    兹有：       同志，性别：   ，身份证号                    ， 参加河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划，       年    月到      年    月在       县（市、区）       乡（镇）参加服务，服务已满   年，考核合格。

特此证明

                             服务单位 （盖章）

共青团    县（市）区委（盖章）  共青团    市委员会（盖章）

      年    月   日                年    月   日

|  |
| --- |
| 附件 7**大学毕业生退役士兵****享受事业单位招聘优惠条件认定表** |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校及 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 入伍时间 |  | 退役时间　 |  |
|  退役部队 |  | 退役方式 |  |
| 入 伍地县（市、区） |  | 身份证号 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 服役期间立功受奖情 况 |  |
| 县（市、区）武装部认定意见 |         承办人：                          审核人：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 20    年   月   日（公章） |
| 市、县（市、区）退伍安置部门认定意见 |       承办人：                          审核人：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                20    年   月   日（公章） |