附件2

**海口市教育局2019年面向全国公开选调中小学学科骨干教师报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 教师资格证类别 |  | 教师资格证学科 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 教龄 |  | 任教学段 |  | 任教学科 |  |
| 专业技术职务(职称) |  | 现任学校行政职务 |  |
| 选调岗位 |  |
| 联系电话 |  | 联系手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭成员基本情况 |  |
| 个人学习工作简历 |  |
| 主要工作业绩和获奖情况（本项可另加附页，但不得超过1500字，可上传至附件） |  |
| 资格审查意见 |   （签章） 年 月 日 |
| 选调承诺 | **以上所填内容属实，若有虚假，所聘单位有权解除选调合同。** 选调者签名： |