附件1

崇州市教育局公开遴选学科骨干教师报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性   别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 参加工作时   间 |  | 身份证号码 | |  | |
| 最高学历 |  | 毕业院校和专业 | |  | |
| 现任教  学   校 |  | | 任教年级  及 学 科 |  | |
| 职    称 |  | 教师资格证种类 | |  | | |
| 近三年  年度考  核结果 | 2019 | 2020 | 2021 | 申报学校及岗位 |  | |
|  |  |  | 联系电话 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 近三年  主要获  奖情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、资料、证件等真实、准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。  遴选报名人签名：   2022年   月   日 | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签字：                                        2022年  月  日 | | | | | |

**此表一式两份**