附件1

桃江县教育局择优选拔教研员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 出 生  年 月 |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | | 出生地 |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 |  | | | 健 康  状 况 |  | |
| 学 历 |  | | 学位 |  | | | 专业技术职务等级 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
| 编制单位 | |  | | | | 现任教学段及学科 | | |  | |
| 教师资格证层次及学科 | |  | | | | 报考类别及学科 | | |  | |
| 近三年年度考核情况 | | | | | | | | | | |
| 年度 | | 2021年 | | | 2022年 | | | | 2023年 | |
| 考核情况 | |  | | |  | | | |  | |
| 编制所在单位意见 | | | | | | | | | | |
| 单位负责人签字 单位公章 | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：如通过考试，坚决服从安排。编制调入后，自愿按评聘分离要求参与新单位的岗位聘任。  签名：  2025年 月 日 | | | | | | | 经审查，该同志 （填符合或不符合）报名条件。  审查人员签名：  2025年 月 日 | | | |