附件2：

进城遴选教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 小二寸照片 |
| 参 加 工作 年 月 |  | 学 历 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 教 师 资格 类 型 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话（手机号） |  |
| 是否愿意高职低聘 |  （签名）： | 任教年级 学科 |  |
| 报考学段学科 |  | 报考岗位代码 |  |
| 工作经历 |  |
| 个人承诺 | **本人承诺所填报的个人信息和提交的证件材料，真实、准确。如弄虚作假，本人自愿取消遴选资格，承担一切责任，接受相应纪律处分。** 承诺人签名： 2020年8月 日 |
| 单位审查意见 |  同志上述工作经历属实，符合报考条件，同意报考。学区主任（局属学校校长）签名： （公 章）  2020年8月 日 |
| 资格审查 | 审查人（签名）： 2020年8月 日 |
| 备注 |   |

**注：报考人在资格审查通过后现场签名。**