附件1

**余干县教研员选调申报表**

教师姓名：

学校名称：

任教学段：

任教学科：

申报岗位：

余干县教体局

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 教龄 |  | 班主任年限 |  |
| 学段 |  | 任教学科 |  | 健康状况 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 首聘时间 |  | 已聘任年限 |  |
| 行政职务 |  | 任职时间 |  | 学位及授予时间 |  |
| 最后学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 教师资格种类及资格证书号码 |  | 联系电话和邮箱 |  |
| 参加何学术团体、任何职务 |  |
| 工作简历 |  |
| 学校意见 | 校长签字（盖章）2023年 月 日 |