|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山东省莒县引进县外莒县籍优秀教师和骨干教师申请表 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | | | | 照片 | |  |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 入党时间 |  | | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |  |
| 学 历 | 全日制  学历 | |  | | 学位 |  | 毕业院校、专业及毕业时间 | | |  | | | |  |
| 在职学历 | |  | | 学位 |  | 毕业院校、专业及毕业时间 | | |  | | | |  |
| 教师资格 种 类 |  | | | | 教师资格编号 | |  | | | | | | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | 职称或职务 | |  | | | | |  |
| 任教学科 |  | | | 任教学段 | |  | | 是否服从安置 | | | |  | |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 邮编 | |  | | |  |
| 获得的荣誉及业务称号 |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 个 人 简 历 （从高中填起） |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
| 家庭成员及主要社会关系及工作单位 |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 应聘人员 承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合引进所需的条件。如有不实，本人自愿放弃引进资格。 | | | | | | | | | | | | |  |
| 报名人（签名）： | | | | | | | | | | | | |  |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |  |
| 资格初审 意 见 | 审核人（签名）： | | | | | | | | | | | | |  |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |  |
| 用人单位  同意调动证明扫描件 | |  | | | | | | | | | | |  |  |
| 组织人社部门同意调动证明扫描件 | |  | | | | | | | | | | |  |  |
| 编制部门出具的在编证明  扫描件 | |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |