附件：

启东市直属小学校级领导公开选拔报名表

报考岗位： 是否服从调剂：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生年月 | |  | | 参加工 作时间 |  | | 照片 | |
| 性 别 |  | | 政治面貌 | |  | | 民 族 |  | |
| 籍 贯 |  | | 岗位等级 | |  | | 岗位名称 |  | |
| 单位及职务 |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 教师资格 |  | | | |
| 全日制学历 |  | 毕业时间 | | |  | | 毕业学校 及专业 |  | | | |
| 在职学历 |  | 毕业时间 | | |  | | 毕业学校 及专业 |  | | | |
| 年度考核结  果 | 2014年 | | | 2015年 | | 2016年 | | | 2017年 | | 2018年 |
|  | | |  | |  | | |  | |  |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 近五年  获奖情况 |  | | | | | | | | | | |
| 近五年  工作业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实有效，如有虚假，责任自负。 本人签名： | | | | | | | | | | | |