附件2

安徽师范大学附属叶集中学2019年教师选调资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸免冠彩照 |
| 任教时间 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 教师资格证类型及编号 |  |
| 报考学科 |  | 专业技术职务 |  |
| 身份证号码 |  |
| 第一学历 |  | 毕业院校、专业及时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校、专业及时间 |  |
| 现工作单位及职务（学科） |  |
| 联系电话（可填2个） | （联系电话务必填写准确，保持畅通） |
| 个人工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| （承诺填写内容：以上所填内容真实、准确无误，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担!）本人承诺(报考人手写）：手写签名： 年 月 日 |
| 审查意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |