附件：

黄山市教师“归巢计划”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （近期免冠彩色证件照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯(区县) |  | 出 生 地（区县） |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 家 庭 住 址 |   | 手机号码 |  |
| 工作单位及职务（任教学校+现任教学段学科） |  |
| 学习工作简历（从大学填起直至目前） |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 过何种奖励和处分何时何地何原因受 |  |
| 近三年年度考核结果 | 2020年度考核等次 ；2021年度考核等次 ；2022年度考核等次 。 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签名 |  本人郑重承诺，提供的所有材料均真实有效，若存在失实情况，本人愿承担相应的法律责任。 承诺人： 年 月 日  |
| 是否服从岗位调剂 |  |
| 所在单位审核意见 | 主要负责人签字：（单位盖章）年 月 日 | 所在单位主管部门审核意见 | 主要负责人签字：（单位盖章）年 月 日 |