|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乐平市2024年满三十年教龄子女选调进城报名表 | | | | | | | | |
| 本人 情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 任教  学校 |  | | |
| 任教  时间 (教龄) | 年 月 ( 年) | 任教学科 |  | 教师资格证种类及学科 |  | | |
| 父母 情况 | 父亲  姓名 |  | 任教学校 |  | 任教时间 (教龄) | 年 月 ( 年) | 是否在职 | 是否存在违规违纪现象 |
|  |  |
| 母亲  姓名 |  | 任教学校 |  | 任教时间 (教龄) | 年 月 ( 年) | 是否在职 | 是否存在违规违纪现象 |
|  |  |
| 所在学校  意见 | | 本人所在学校  校长签字： | | 父亲所在学校  校长签字： | | 母亲所在学校  校长签字： | | |
| (学校盖章) | | (学校盖章) | | (学校盖章) | | |
| 年　月　日 | | 年　 月　 日 | | 年　月　日 | | |
| **本人承诺: 本人填写的所有信息真实无误。如有虚假，本人愿意放弃本次选调资格。** | | | | | | | | |
|
|
|  |  | 本人签字： | | | 本人联系电话： | | | |