附件1：

2020年运城市盐湖区公开选调中小学教师

岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 招聘岗位 | 职称 | 招聘计划  （人） | 最低服务年限  （年） | 备注 |
| 运城中学 | 物理 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 盐湖五中 | 地理 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 涑水联合学校初中部 | 语文 | 具有中级及以上职称 | 2 | 5 |  |
| 化学 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 大禹学校初中部 | 语文 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 物理 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 化学 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 实验中学 | 化学 | 具有中级及以上职称 | 1 | 5 |  |
| 红军小学 | 语文 |  | 2 | 5 |  |
| 英语 |  | 1 | 5 |  |
| 红旗小学 | 语文 |  | 2 | 5 |  |
| 解放路三校 | 语文 |  | 1 | 5 |  |
| 英语 |  | 1 | 5 |  |
| 魏风小学后稷小区 | 语文 |  | 1 | 5 |  |
| 禹都小学 | 语文 |  | 1 | 5 |  |

附件2：

2020年运城市盐湖区公开选调中小学教师

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 教师资格证学段学科 | | |  | | 照片 | |
| 性别 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 报考岗位 |  | | 出生年月 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 参加工作时学历 | 年 月毕业于 学校 专业 | | | | | | | | |
| 最高学历 | 年 月毕业于 学校 专业 | | | | | | | | |
| 工作简历 | | | | | | | | | |
| 时间 | 工作单位 | | | 任教学科（职务） | | | | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |  | | | | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |  | | | | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |  | | | | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |  | | | | | |
| 获奖情况 | | | | | | | | | |
| 时间 | 表彰部门 | | | | | | 荣 誉 | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | | 工作单位 | | | | 电话 |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |

诚信声明：本人确保以上所填内容真实有效。如有不实被取消聘用资格，

本人愿负全责。

考生签名（手写）： 年 月 日

附件3：

2020年运城市盐湖区公开选调中小学教师诚信承 诺 书

我已仔细阅读《2020年运城市盐湖区公开选调中小学教师公告》，理解其内容，符合报考条件，我郑重承诺：

一、本人所提供的个人信息、证明材料、证件均真实准确，并自觉遵守事业单位招聘的各项规定。

二、本人所填写报名信息准确、有效，并将公告要求和本人情况认真核对，对因填写错误造成的后果，本人自愿承担责任。

三、诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。

报考岗位：

毕业院校：

报考人员姓名：

报考人员身份证号码：

年 月 日

附件4：

运城市盐湖区公开选调中小学教师

年度考核情况证明

姓名 ，性别 ，出生年月 ，现工作单位 ，现职务（职称） 。

其具有 年教师工作经历，且近三年年度考核均为合格及以上档次。

特此证明。

单位名称(单位公章)：

年 月 日

附件5：

同意报考证明（样式）

：

兹有我单位在职在编教师 同志，身份证号： ，参加盐湖区公开选调中小学教师考试。我单位同意其报考，若该同志被聘用，将配合办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

　　特此证明。

单 位(公章)： 人事主管部门（公章）：

年 月 日 年 月 日