务川自治县2020年县城移民安置点等学校教师遴选报名资格审查表

报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生日期 |  | | | 贴照片 |
| 报考学校 |  | 报考学科 |  | | 参加工作时间 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 |  | | | | 学历 |  | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 专业技术职务任职资格类别及学科 | | | |  | |
| 教师资格证类别、学科 |  | | | | 家庭住址 |  | | | |
| 县纪委监委（或乡镇纪委、派驻纪检组）审查意见 |  | | | | 县委政法委（或乡镇综治办）审查意见 | |  | | |
| 县公安局（或乡镇派出所）审查意见 |  | | | | 县卫健局（或乡镇卫健办）审查意见 | |  | | |
| 资　格  审查组  意　见 |  | | | | | | | | |