附件

崇仁县2024年中小学教师拟回原籍工作调动登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 近期免冠照片 |
| 政 治面 貌 |  | 婚 姻状 况 |  | 籍贯（县、乡镇） |  |
| 身份证号码 |  |
| 参加工作时 间 |  | 现工作单位及任教学科 |  |
| 全 日 制毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间及学历 |  |
| 教师资格种 类 |  | 个人申请调入单位 | 是否服从安排 | 联系电话 | 1. |
|  |  | 2. |
| 配偶姓名 |  | 现工作单位 |  |
| 主要学习、工作简历 | 起止年月 | 在何单位（学校） | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请调动原 因 |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 申请人签 名（本人如实填写） | 年 月 日 | 申请人工作单位及主管部门意见 | （公章） （公章）  年 月 日 年 月 日 |