附件

2024年费县籍异地优秀教师回引申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （电子版照片） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 大学\*\*学士 | 毕业院校/系及专业 | \*\*大学\*\*学院\*\*专业 |
| 在职教育 |  | 毕业院校/系及专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘任情况 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 工作单位层级 | □市级以上 □市级 □县区级 □乡镇（街道）级  |
| 教师资格证种类及任教学科 |  | 现任教学段及学科 |  |
| 身份性质 | □事业人员 □人员控制总量备案制管理人员  |
| 申 请 人类 别 | □费县籍□配偶、父母（或岳父母、公婆）在费县长期工作、生活且具有费县常住户口 |
| 学习工作简 历（从高中填起） |  |
| 奖惩情况（奖励为县（区）级及以上） |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 籍贯或常住户口 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 调出单位意 见 |  （公章）  年 月 日 | 调出单位主管部门意 见 | 盖 （公章）  年 月 日 |
| 调出所在地编制部门意见 |   （公章）  年 月 日 | 调出所在地组织或人社部门意 见 |  （公章）  年 月 日 |
| 个人承诺 我已认真阅读《2024年费县籍异地优秀教师回引公告》，并理解其内容要求。现郑重承诺：本人自觉遵守2024年费县籍异地优秀教师回引各项规定，所提供信息、材料等真实准确。对因提供不实信息或材料所造成的后果，自愿承担相应责任，接受组织处理。 本人签字： 年 月 日 |

注：本表一式三份，正反面打印。