**附件1：**

江津区2020年部分学校教师考调情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考调学校** | **岗位号** | **考调类别** | **学科** | **考调人数** | **学历学位** | **教师资格证** | 备注 |
| **合计** | | | | 76 |  |  |  |
| 江津二中初中1人、江津田家炳中学初中1人、双福中学初中1人。 | 1 | 公开考调类别一 | 初中语文 | 3 | 本科及以上 | 初级中学及以上教师资格证 |  |
| 江津二中初中1人、江津田家炳中学初中1人、双福中学初中1人。 | 2 | 初中数学 | 3 |  |
| 江津二中初中1人、江津田家炳中学初中1人、双福中学初中1人。 | 3 | 初中英语 | 3 |  |
| 双福中学初中2人。 | 4 | 初中地理 | 2 |  |
| 双福中学初中2人。 | 5 | 初中政治 | 2 |  |
| 菜市街小学1人、鼎山小学7人、双福三小3人。 | 6 | 小学语文1 | 11 | 小学及以上教师资格证 |  |
| 海汇小学4人、双福四小9人。 | 7 | 小学语文2 | 13 |  |
| 菜市街小学2人、鼎山小学4人、双福三小2人、海汇小学4人、双福四小8人。 | 8 | 小学数学1 | 20 |  |
| 海汇小学1人。 | 9 | 小学英语1 | 1 |  |
| 鼎山小学1人、双福三小2人、双福四小1人。 | 10 | 小学体育1 | 4 |  |
| 实验幼儿园2人、德感幼儿园2人。 | 11 | 幼教 | 4 | 幼儿园及以上教师资格证 |  |
| 鼎山小学1人、海汇小学1人、双福三小1人、双福四小1人。 | 12 | 公开考调类别二 | 小学语文3 | 4 | 小学及以上教师资格证 |  |
| 鼎山小学1人、海汇小学1人、双福三小1人、双福四小1人。 | 13 | 小学数学2 | 4 |  |
| 鼎山小学1人。 | 14 | 小学英语2 | 1 |  |
| 双福三小1人。 | 15 | 小学体育2 | 1 |  |

**附件2**

**2020年部分学校公开考调教师考试报名表**

岗位号： 考调类别： 报考学科：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 |  | | 民族 | | |  | 出生年月 | |  | | | | 照片 | |
| 政治面貌 | | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | 赛课获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | 参加工作时间 | |  | | | 教龄 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 毕业学校（按第一学历、后学历分别填写） | | |  | | | | | 毕业时间 | | |  | | 学历 | |  | | 专业 | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | |
| 教师资格证书类别 | | | |  | | | 现所在单位所聘岗位等级 | | | | | |  | | | 是否区骨（市骨） | | | |  |
| 近五年工作简历 | | | | | 起止时间 | | | | | | 任教学校 | | | 任教学科 | | | | 职务 | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 现工作单位起止时间（以编制为准） | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 近三年受党纪、政纪、政务处分或其他处理情况 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 考生  承诺 | | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消考调资格，并承担相应责任。 考生签名：  2019年 月 日 | | | | | | | | | | | | 学校意见（仅限高完中学校、中职学校教师）：  单位负责人（签字）：  （单位盖章） | | | | | | |
| 审查人（签字）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |