附件2

铜川市王益区教师调动申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 任教学科及年 级 |  | 职称及取得时 间 |  |
| 现工作单位 |  | 申请调入单位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学历 | 第一学历： | 最高学历： |
| 毕业学校 | 专业 | 毕业时间 | 毕业学校 | 专业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人简历 | 获得荣誉 |
|  |  |
| 申请调动原因：申请人签名： 年 月 日 |
| 调出单位意见：单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 | 调入单位意见：单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 |
| 区教科体局意见：年 月 日 |