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 | | | | | | |