附件2：

**福州市长乐区教师进修学校遴选学科教研员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  | 2寸近期彩照 |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 职 称 |  | 工作单位 |  |
| 教 龄 |  | 联系电话 |  |
| 任教学科及 学 段 |  |
| 最后学历 |  | 何时认定通过何级别骨干教师 |  |
| 报考职位意 向 |  | 近六年考核等级 | 17-18学年 | 18-19学年 | 19-20学年 | 20-21学年 | 21-22学年 | 22-23学年 |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 论文汇编、获奖或发表情况 |   |
| 课题研究情况 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 本人意见 |  本人对以上所填信息真实性负责，若有弄虚作假，自愿承担被取消报名资格或录用资格责任。 签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  年 月 日 |

本表一式2份，A4纸双面打印（附电子文档）。单位意见必须明确“同意报考”。