**德安县“归雁计划”（拟调回）教师调动申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 参加教师队伍时间 |  | 身份证号 |  |
| 婚否 |  | 结婚登记时间 |  | 联系电话 |  |
| 第一学历层次 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 最高学历层次 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 近三年年度考核结果 | 2020年： | 2019年： | 2018年： |
| 近三年师德考核结果 | 20-21学年： | 19-20学年： | 18-19学年： |
| 户籍所在地及家庭住址 |  |
| 现单位及职务 |  |
| 申请调入单位 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 调动理由 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：以上所填内容和提交材料均属实。如有虚假，同意不再纳入“归雁计划”，自行承担相应后果。 本人签名（指模）： |
| 现在任教学校意见 | 校长签字： 单位盖章：2021年 月 日 |
| 当地教育主管部门意见 | 签字： 盖章：2021年 月 日 | 当地人事主管部门意见 | 签字： 盖章： 2021年 月 日 |

**注：本表一式三份，A4纸正反面打印（手写无效）。**