**明溪县2015年教师县内调剂公开考试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 出生年月 |  | | 参加工  作时间 |  | 已聘教  师职务 |  | 现任教年级、学科 |  |
| 是否超编  超学科教师 | | |  | | 是否自愿放弃“农村紧缺师资代偿学费” | |  | |
| 报考  岗位 | | 本人签名：                         2015年  月     日 | | | | | | |
| 所在  学校  校长  审核  意见 | | 校长签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  公章　　　2015年  月  日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：校长审核意见栏应注明所填情况是否属实，是否同意报考。