附件2

新绛县2025年优秀教师“圆梦计划”报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **文化****程度** | **第一学历** |  |
| **最高学历** |  |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
| **参加工作时间****进入单位方式** |  |
| **现工作单位****性质及职务** |  |
| **学习工作经历** |  |
| **调出****单位****意见** |  **（公章）** **年 月 日** | **调出****主管****部门****意见** | **（公章）** **年 月 日**  |
| **调出编制部门意见** | **（公章）** **年 月 日** | **调出组织人社****部门****意见** | **（公章）** **年 月 日** |
| **备注** |  |

注：编制部门签署意见时须注明单位性质（全额、差额、自收自支）。