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）。