**附件1：**

新沂市返聘退休教师

报名登记表

姓 名

原工作单位

填 表 日期

二Ο二四年 月

填 表 说 明

一、本表为新沂市返聘退休教师专用；

二、表内所列项目，要求实事求是认真填写，书写时一律用碳素墨水或蓝黑墨水的钢笔或签字笔，字迹要端正、清楚，个别项目填写不下时，可加附页；

三、表内“返聘意向”及之前各项由拟返聘人员自己填写，之后各项由有关部门填写；

四、“体检结果”由聘用学校根据市级医院体检结论填写；

五、相片一律用近期正面半身免冠彩色照片；

六、表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字；

七、本表一式两份，一份报市教育局组织人事科，一份由聘用学校留存；

八、此表需双面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 籍贯 |  | 家庭住址 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 退休时间 |  |
| 原工作单位 |  | 专业技术职务 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返聘意向 | 学校 |  |
| 学科 |  | 年段 |  |
| 本人签名：　年 月 日　 |
| 原学校意见 | 盖章： 　 年　 月 　日　 |
| 体检结果 |  |
| 聘用学校意见 | 盖章： 　 年　 月 　日　 |
| 镇（街道）意见 | 盖章： 　 年　 月 　日　 |
| 备注 |  |