附件1：昆明市官渡区教师进修学校2024年教研员选调申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | | |  | | | 贴1寸彩色照片（近期） |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | 学历 | | |  | | |
| 毕业学校及专业 | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | 报考岗位 | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 荣誉称号（最高级别） | | |  | | | 课堂教学竞赛获奖情况（最高级别） | | |  | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | | |
| 工作  业绩  及  获奖情况 | |  | | | | | | | | | |
| 基层  学校  意见 | | 单位负责人签字：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |