附件2：

**安吉县2019年下半年教职工流动意向表**

填写日期： 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 参加工  作年月 |  | 政治  面貌 |  | 学历 |  |
| 教师资格种类/学科 | / | | | 任教学科  (或岗位) |  | 所学专业 |  |
| 专业技术  职务 |  | 行政职务 |  | 有何  特长 |  | 在现单位  服务年限 |  |
| 现聘用  岗位 | （ ）管 理  （ ）专业技术  （ ）工勤技能 | | 现岗位  等级 | （ ）级 | 是否愿意根据拟流入学校岗位空缺情况聘任 | | （ ）愿 意  （ ）不愿意 |
| 移动电话 |  | | | 有无其他约定服务期 | |  | |
| 意  向  单  位 |  | | | 其他  需要  说明  情况 |  | | |
| 意向  任教  学科 |  | | |
| 所  在  学  校  意  见 | 经审核，该教师符合流动条件，同意进行交流。  （学校公章）    校长签名：  2019年 月 日 | | | 选  聘  学  校  意  见 | 学校盖章：  校长签名：  2019年 月 日 | | |

注：1、所在学校应严格审查申请对象是否符合条件，如提出附加条件，则不予受理。

2、本表须在公告规定时间内提交意向交流学校，逾期恕不受理。