附件3：

赤壁市申请调动教职工基本信息表

 单位（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 调动类别 | 现工作单位 | 姓 名 | 身份证号码 | 报考学段学科（进城） | 调动意向（城区、跨镇） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

中心学校（市直学校）校长： 挂点股室负责人： 蹲点局领导：