**方城县2023年公开招聘高中阶段教师**

**考试工作公告（2号）**

根据《事业单位公开招聘人员暂行规定》（人事部第6号令）和《河南省事业单位公开招聘工作规程》(豫人社〔2015〕55号)精神，经方城县公开招聘高中教师工作领导小组研究同意，通过“走进高校”的方式公开招聘高中阶段教师113名。现就赴河南师范大学招聘高中阶段教师考试工作有关事宜通知如下。

一、招聘计划

具体招聘计划详见《方城县2023年公开招聘高中阶段教师招聘计划表》（附件1）。

二、工作流程

**（一）资格确认**

1.时间及地点：2023年3月3日8：00—12：00及14：00-18：00；在河南师范大学西校区致远楼315室进行资格确认，并接受现场报名。

**2.所需材料**

（1）个人简历、身份证、教师资格证、毕业证、学位证、教育部学历证书电子注册备案表及就业协议书等证件原件及复印件各1份，报名登记表（附件2）一式2份，近期免冠一寸彩照4张。

（2）2023年应届毕业生需持本人有效身份证、学生证原件及复印件，学信网下载的《教育部学籍在线验证报告》，所在院校出具的载明有在读学历层次、所学专业、能否按时毕业等的证明。

（3）师范类专业考生如毕业证书中无明确标注“师范”字样，需提供由毕业院校或档案代管部门加盖公章的个人在校期间全部所学课程成绩单复印件（有必修科目教育学、教育心理学的考试和教育实习合格成绩），限定高校普通高等教育本科毕业生和研究生无需提供。

3.相关要求

（1）每人限报一个岗位，多报者无效。同意调剂岗位的考生须在报名登记表中相应栏内予以注明其调剂意向。

（2）资格审查贯穿公开招聘工作的全过程,凡不符合报名条件的考生，一经发现，随时取消其招聘资格。

**（二）笔试**

3月4日9：00—11：00进行笔试，具体地点见笔试准考证，笔试准考证于3月4日7：00在资格确认处领取。

**（三）面试**

3月4日14：00-18：00和3月5日8：00—12：00及14：00-18：00进行面试，具体地点在笔试结束时予以公布。

三、注意事项

（一）考生应积极配合工作人员的工作，服从安排。

（二）考生须自备口罩，考试期间全程佩戴。

（三）考生笔试时需带2B铅笔、橡皮、黑色字迹的钢笔、签字笔或圆珠笔。面试时考生若使用教具或多媒体设备等，需个人自带。

方城县公开招聘高中教师工作领导小组

           2023年2月25日

附件1：方城县2023年公开招聘高中阶段教师招聘计划表

附件2：方城县2023年公开招聘高中阶段教师报名登记表

附件1：

方城县2023年公开招聘高中阶段教师招聘计划表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科 计划数 计划数单位 | 一高中 | 五高中 | 三高中 | 中职学校 |
| 语文 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 数学 | 4 | 1 | 4 | 2 |
| 英语 | 4 | 3 |  | 4 |
| 物理 | 4 | 6 | 2 |  |
| 化学 | 3 | 2 | 2 |  |
| 生物 | 4 | 5 | 2 |  |
| 政治 | 2 | 4 | 2 | 1 |
| 历史 | 2 |  | 2 | 1 |
| 地理 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 体育 | 3 | 4 |  |  |
| 信息技术 | 3 | 2 |  |  |
| 心理健康教育 | 1 | 2 |  |  |
| 视觉传达 |  |  |  | 2 |
| 汽车应用与维修 |  |  |  | 2 |
| 机电一体化 |  |  |  | 1 |
| 幼儿心理学 |  |  |  | 1 |
| 食品加工 |  |  |  | 1 |
| 农作物生产技术 |  |  |  | 1 |

附件2：

方城县2023年公开招聘高中阶段教师报名登记表

|  |
| --- |
| **个人基本情况** |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 粘贴一寸免冠彩照 |
| 户口所在  地 |  | 政治面貎 |  |
| 家庭住址 |  | 婚 姻状 况 |  | 健康状况 |  |
| 学  历 |  | 学制 |  | 所 学专 业 |  | 是否师范类专业 |  |
| 毕业院校 |  | 本科批次 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| **学习及社会实践经历** |
| 起止时间 | 单位名称 | 学习或从事专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **报名所提供的材料：请在对应空格内划“√”** |
| 个人简历 | 身份证 | 教师资格证 | 学历证 | 学位证 | 就业协议 | 学历电子注册备案表 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 是否愿意调剂岗位 |       调剂意向：                  本人签名： |
| **本人对所填内容的保证** |
| 本表所填写的信息真实准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人签名：                                          年   月   日 |
| 县招聘办资格审查意见：                 审核人签名：                                         年   月   日 |

**报考岗位**学校：                   学科：