附件

2025年度安福县引进名师报名登记表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸  免冠电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党  时间 |  | 参加工  作时间 |  | 专业技术  职务 |  |
| 健康  状况 |  | 教师资格证类别 |  | 身份证号码 |  | |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 家庭住址 | |  | | 联系电话 |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 曾获得主要荣誉及时间 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本  人  承  诺 | 本人无违法犯罪记录，所填信息与提报材料真实准确。如有隐瞒或虚报，本人愿意承担相应责任。  承诺人签字（并按手印）：  2025年 月 日 | | | | |
| 资格审查意见 | 经审查，该应聘者符合引进基本条件，同意报考。  审查人签名：  2025年 月 日 | | | | |