龙泉市“硕师计划”应聘人员基本情况登记表

报考岗位： 应聘人员身份证号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  | 学历 |  |
| 是否浙江省户籍  | □是□否 | 是否浙江省生源 | □是□否 | 是 否师范类 | □是□否 | 是 否受过处分 | □是□否 |
| 是　否定向生 | □是□否 | 联系电话 | 住宅电话： |
| 手机： |
| 家庭住址 |  |
| 本人承诺 | 如所填内容与事实不符，一切后果自负。 承诺人（签名）： 20 年 月 日 |
| 审核意见及签名 | 符合条件，同意该考生参加考试。 审核人： |
| 温馨提醒 | **应聘对象凭此表参加考试，请注意保存。** |