|  |
| --- |
| 附件2萍乡市教育系统公费师范生招聘报名表 |
| 姓名 | 　 | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （照片） |
| 籍贯 | 　 | 户口所在地 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 |
| 毕业院校及专业 |  | 政治面貌 | 　 |
| 联系地址 |  | 联系电话 | 　 |
| 报考学段学科 | 如高中语文/初中语文/小学语文 |
| 学习经历（从高中阶段写起） |  |
| 特长优势（荣誉） |  |
| 本人承诺：上述内容由本人填写，真实准确。如有不实，本人承担责任。 填表人（签名）： 年 月 日 |

备注：表格内容请填写规范、详尽。请准备一式四份。