附件2：

射洪市2024年考核招聘省级公费师范毕业生

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸彩色照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 所学专业 |  | 特长 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 身份证号 |  |
| 本人联系电话 |  |
| 紧急联系人电话 |  | 现居住地 |  |
| 报考单位 |  | 主管部门 |  |
| 身份性质 | 2024年省级公费师范毕业生 |
| 考生确认及承诺 | 此表所填写的内容真实、准确；报名时提供的毕业证、学位证、教师资格证等证件（证明材料）均真实有效，如有弄虚作假等行为，本人自愿接受相关处理，由此所造成的一切后果由本人承担；在考核中，本人一定遵纪守法、诚实应考、不作弊、不违纪。考生（签名）： 年 月 日 |
| 个人简历 |  |
| 所受奖、惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职位职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有无按规定回避的情况 |  |
| 备注 |  |
| 资格初审意见 | 审核人：（盖章）年 年 月 日 | 资格确认意见资 | 审核人：（盖章）年 年 月 日 |

**说明**：

1.电话、时间等均用阿拉伯数字填写，为便于联系，电话号码如有变动的应及时告知招聘单位，否则造成的后果由考生自负；

2.家庭主要成员包括夫妻、直系血亲、三代以内旁系亲属以及近姻亲关系的成员；

3.有无按规定回避的情况：指按《事业单位人事管理回避规定》（人社部规〔2019〕1号）规定的回避范围，如没有就填：无；

4.本表用A4纸正反面打印，填报一份。