附件2

峨边县考核招聘2024届省属公费师范毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | 出生  年月 | |  | 照片 | |
| 民族 |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 健康  状况 | |  |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 户籍地 | |  | | |
| 学历学位 | | |  | | | | | 所学  专业 | |  | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | | 拟毕业时间 | |  | |
| 教师资格种类  及任教学科 | | |  | | | | | | | | 普通话等级 | |  | |
| 定向  区县 | |  | | 报考  区县 | |  | | | 报考  岗位 | |  | | 是否愿  意调剂 |  |
| 家庭  住址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学习经历  (从高中起) | | |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | | 上述填写内容真实完整。如有不实，责任自负。 | | | | | | | | | | | |
| 申请人（签名）： | | | | | | | | 年 月 日 | | | |
| 审核意见 | | | 审核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |