附件2

乐至县考核招聘2024届省属公费师范毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  |
| 教师资格证 |  | 普通话等级证 |  |
| 婚否 |  | 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |  市（州） 县（市、区）  |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 填报岗位 | 选择学校意向（依序填写）：1.2.是否服从调配： 填报人（签字）：填报时间：2024年 月 日 |