附件2

石首市2024年市直小学分片区公开选调教师报名登记表

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 学 　历 | 　 | 学位 | 　 | 毕业证书编号 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 工作单位 |  | 报考岗位 | 　 |
| 教师资格证 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 本人简历（从高中填起，例如：xx年xx月） | 　 |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 报名人承 诺 | 　**1.本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担，选调期间，保持通讯畅通，否则后果自负；2.若发现所提供证件材料与报考岗位不一致，取消资格；3.我承诺，以上报考信息真实正确符合报考条件，自觉严格遵守考风考纪。** 报名人签名： |
| 资格审查意　　见 | 　　　　　　　　　　　　　　审查人签名： |