附件4

昌江黎族自治县2024年公开招聘中小学紧缺学科教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 民族 | |  | 近期免冠  电子彩色证件照 |
| 政治面貌 |  | 教师资格种类 及证书编号 | | |  | | | | | | | |
| 籍贯 |  | 户口所在地 | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业院校 及专业 | |  | | | | | | | 参加工作时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | | 普通话等级 | | |  | | | | 教师资格证 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | 是否  在编 |  |
| 学习  及工作经历 | （学习经历从高中填起） | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 报考  学校 |  | | | | | 报考学段学科 | | | | |  | | |
| 考生诚信承诺  （必填） | **上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  签名（手印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审意见 | （同意或不同意）  审查人签名：  年 月 日 | | | 资格复审意见 | | | | | （符合或不符合招聘条件）  复审人签名：  年 月 日 | | | | |
| 注：1.本表自行下载打印一式2份，现场审查资格时提交昌江县教育局审核备案。 | | | | | | | | | | | | | |

2.“报考人员主管单位意见”主要为在编报考人员填写。