附件1

**2024年度科左后旗公费定向师范**

**毕业生专项招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  |  | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | 教师资格证种类 | |  |
| 最高学历 |  | | 毕业院校及所学专业 |  | | | |
| 户籍所在地 |  | | | 报考岗位 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 |  | | | | |
| 外语水平 |  | | 计算机水平 |  | | | 普通话等级 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 主要学习经历（自高中起） | 起止时间（年、月） | | 毕业院校及专业 | | | | 职务 | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 资格审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |