附件2

直属高中学校2024-2025年度公费师范生

招聘报名表

应聘岗位：               报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |  |
| 民  族 |  | 高中毕业学校 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历（学位） |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 大学期间奖励情况 |  |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合岗位要求的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃应聘资格。应聘人签名：年   月   日 | 资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人签名：招聘单位（章） |
| 备注 |  |

说明：1.报名序号由招聘单位填写。2.应聘人员必须如实填写上述内容，如填报虚假信息，取消考试或应聘资格。3.此报名表由招聘单位和市教育局各留存1份。