附件2

2025年莆田第五中学附属学校

公开遴选初中教师报名登记表

报名岗位：  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 一  寸  相  片 |
| 政治面貌 | |  | | 民族 |  | | 籍  贯 |  | | |
| 教师资格种类及学科 | | | |  | | | | | | |
| 身体健康情况 | | | |  | | | 既往病史 |  | | | |
| 毕业院校、时间及专业 | | | |  | | | | 学历 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 电话 | |  | |
| 年度考核 | | 2021-2022 | | | | 2022-2023 | | | 2023-2024 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何学校任教） | | |  | | | | | | | | |
| 任教期间  奖惩情况 | | |  | | | | | | | | |
| **诚信声明：**本人确认以上信息真实、准确。如有不实导致被取消聘用资格，本人愿负全责。  签名（手写）：        年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经资格审查合格，同意报考。  审核人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：该表纸质版由报名人员进行现场资格审查时提交，“资格审查意见”一栏由我校填写。