附件2：

天柱县2025年公开招聘社会化服务教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | | | 照片 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 | | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | 学历学位 | | | |  | | |
| 现户口所在地 | |  | | | 是否是全日制高校学历 | | | | | | |  |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | 报考岗位学校 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 是否愿意调剂 | | |  | |
| 是否有从教经历（原服务学校） | |  | | | | | | | | | | |
| 是否取得教师资格证  （学段、学科） | |  | | | | | | | | | | |
| 本人联系电话 | |  | | | 其他联系方式（父母或亲友姓名、单位电话） | | | | |  | | |
| 主  要  简  历 | （从高中开始连续填写至今） | | | | | | | | | | | |
| 以上均为真实信息，若有虚假、遗漏或错误，责任自负。  应聘人员（签名）： | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 审查人（签名）：    年 月 日 | | | | | 复审意见 | 复核人（签名）：  年 月 日 | | | | | |