附件：

江西省吉水县教体局直属学校2025年引进

名师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | 1  寸  照  片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  | | 身体状况 |  |
| 教师资格证学段学科 |  | | 专业技  术职务 | |  | | 参加工  作时间 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | 家庭住址 |  | |
| 全日制  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | |
| 学位 |  | | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | |
| 学位 |  | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 曾获得主要荣誉及时间 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| 个人承诺 | 本人无违法犯罪记录，本表所填写内容及提供的相关材料均真实有效，符合岗位报考条件。如有不实，本人自愿放弃引进资格，并承担相应责任。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查组  意 见 | （签字）：  年    月    日 | | | | | | | | |