附件2：

原阳县新城区学校遴选教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | **照 片**（近期2寸彩色免冠正面） |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  | 身体状况 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 教龄 中心学校(县直学校 )会计填写 |  |
| 身份证号 |  | 是否 特岗 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 第一学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 教师资格证书编号 |  | 教师资格证书等级 |  | 教师资格证书学科 |  |
| 职称 |  | 任职资格证书编号 |  |
| 报考岗位 | 学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 岗位代码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 本人承诺 |  **本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，如有虚假、错误，所产生的一切后果由本人承担。**  报名人（签名）： 年 月 日 |
| 所在学校意见： （盖章）  | 所在中心学校意见： （盖章） | 资格审查意见：审查人（签字）： 年 月 日  |