附件1

进贤县2020年第二批引进高层次人才报名表

单位：进贤县                             报名时间：2020年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 民  族 |   | 照片（小2寸） |
| 出生年月 |   | 籍  贯 |   | 政治面貌 |   |
| 研究生毕业学校 |   | 研究生毕业时间 |   | 研究生所学专业 |   |
| 教师资格 |   | 资格学科 |   | 联系电话 |   |
| 报考岗位 |   | 身份证号 |   |
| 学习简历（高中填起） |   |
| 奖惩情况 |   |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 联系电话 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 考生承诺 | 本人承诺所填写的信息真实、完整，如有不符，本人愿承担一切后果。 考生签名：                    |

注意事项：1. 所填内容必须完整真实；2. 报考岗位填写格式为“某某学科”，如高中语文。