附件1：

**会同县公开招聘员额制教师报名登记表**

报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 | | | |  | | | | 民 族 | | | | |  | | | 相片 | | |
| 出生年月 | | |  | | | 政治面貌 | | | |  | | | | 学历学位 | | | | |  | | |
| 第一学历（全日制） | | | 何年何月  何院校何专业  毕业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 最高学历 | | | 何年何月  何院校何专业  毕业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否为在编  在岗教师 | | | | |  | | | | 教师资格证种类和编号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位或户籍地 | | |  | | | | | | | | | 身份证号码 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | |
| 专业技术职务 | | | |  | | | | 普通话等级 | | | | |  | | | | | | | 其 他 | | | |  | | |
| 配偶姓名 | | | |  | | | | | | | 工作单位 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 个人  简历 | | 按高中→大学→至今逐项进行填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |