附件2

**巴中市市直属学校公开考核招聘教师报名表**

　　报考岗位名称：　　　　　　　　 　岗位编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠两寸彩照 |
| 户口所在地 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 | 层 次 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 学 位 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称及取得时间 |  |
| 普通话等级水平 |  |
| 教师资格证类别和任教学科 |  |
| 获奖情况（如讲课赛、运动会等） |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 个 人 简 历（从高中填起） | 起止年月 | 所在单位名称 | 职务 | 证明人 |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| **所在单位及主管部门意见** |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |