附件2

彬州市2020年编制外教师招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | 2寸近期免冠彩色照片 |
| 身份证号 |  | | | | 出生年月 |  | | | 年龄 |  | |
| 政治面貌 |  | | 参加工作  时间 | | |  | | | 具有工作经历年限 |  | |
| 考生生源地 |  | | | | | 户籍所在地 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | 学历层次 |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 毕业时间 | | |  | 学历形式 | |  |
| 毕业证号 |  | | | | | 学位证号 | | |  | | | |
| 教师资格类别及学科 |  | | | | | 证书编号 | | |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | 是否同意调剂 | | | |  | | 联系电话 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | 通讯地址 |  | | |
| 是否外省来彬人员 | |  | | | | | 是否为确诊病例、疑似病例或无症状感染者 | | | |  | |
| 工作经历  （应届毕业生填无） |  | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 报名人 承 诺 | 我已知彬州市招聘编制外教师公告内容。在此我郑重承诺：本人自觉遵守编制外教师招聘的有关规定，所提供的信息和证件真实有效，遵守考试纪律，服从考试安排。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 | | | | | | | | | | | |
| 报名人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查 意 见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
|
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | |