**附件：**

**厦门市集美第二小学产假顶岗教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 户 口所在地 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业学校及 时间 |  |
| 专业技术职称 |  | 执业资格 |  |
| 固定电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 移动电话 |  |
| 联系地址(邮编) |  |
| 个人简历（从初中起及工作简历） |  |
| 应聘人签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人：年 月 日 |