**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 | | | | | | |