附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 铜仁市特殊教育学校2024年公开引进专业技术人才  报名表  报名序号： | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 一寸证件照 | |
| 身份证号码 |  | | | | 出生日期 |  | |
| 政治 面貌 |  | | | 学历 |  | | |
| 毕业 院校 |  | | | 所学专业 |  | | |
| 毕业时间 | |  | | 学位 |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | 参加工作 时间 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 是否在编 |  | | 工作年限 |  |
| 专业职称 | |  | | | | 教师 资格证 | |  | |
| 电话号码 | |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 是否满足该职位要求的其他报考条件 | | | |  | | | | | |
| 主要简历（从本科开始填写） | |  | | | | | | | |
|  |
| 报考单位 | |  | | | | 报考职位 |  | | |
| 报考信息确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误责任自负。 | | | | | | | |
| 考生签名： 代报人员签名： | | | | | | | |
| 招考单位审查意见 | | 审查人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |