附件3

舟山市特殊教育学校公开招聘教师报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 近期免冠照片 |
| 户籍所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 | 本科毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 研究生毕业院校及专业 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 是否取得教师资格证 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 最高学历毕业院校及毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位（是否在编） |  | 身份证号 码 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 大学期间主要职务 |  | 获得主要荣誉 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。****报考承诺人（签名）： 年 月 日** |
| 备注 |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**