附件四：

大名县2024年公开选聘（校园选聘）教师报名登记表

拟应聘岗位： 报名序号： （不填）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | | | 籍贯 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 学历 |  | 学位 | |  | | | 毕业时间 | | |  | |
| 本科  毕业学校 |  | | | | | | 本科  所学专业 | | |  | | |
| 研究生  毕业学校 |  | | | | | | 研究生  所学专业 | | |  | | |
| ×× |  | | ×× | |  | | | ×× | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 学  习  和  工  作  经  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 诚  信  保  证 | 本人承诺：  以上所填写信息及提供资料真实、准确，符合选聘岗位所需的资格条件。如有虚假，本人自愿承担相应责任。  应聘人签字（手写）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | 复审  意见 | | | 审核人签字：  年 月 日 | | | |

填表说明：

1、此表电脑录入后打印或用蓝黑水钢笔、签字笔填写，字迹要清楚；

2、学习和工作经历从高中毕业后依次填写。