附件2

2024年丽水市教育局直属学校公开招聘教师报名表

报考单位及岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份  证号 |  | | | | 贴  一  寸  近  照 |
| 民族 | |  | 政治  面貌 |  | 籍贯 | |  |
| 户口所在地或毕业生生源地 | | | |  | | | |
| 学历 | | |  | | 学位 | |  |
| 所学专业 | | |  | | 是否师范类 | |  | |
| 毕业院校 | | |  | | 教师资格情况 | | □具有 教师资格；  □符合 类教育人才报考条件。 | |
| 通讯地址 | | |  | | 手机号码 | |  | |
| 工  作  (或  学  习)  简  历 |  | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人对填报信息的真实性负责。如有虚假，后果自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 资格复审意见 | （盖章）  年 月 日 | |

备注：1.是否副处以上领导干部家属 □是 □否

2.副处以上领导干部家属是否按规定向相关部门完成备案 □是 □否