附件2

台江县2024年学前教育阶段学校公开招聘劳务派遣

专任教师报名表

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | 省 市（县） | | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 所学专业 |  | | | | 学历及学位 |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | 单位性质 |  | | |
| 是否愿意岗位调剂 |  | 是否取得教师资格 | |  | 教师资格证类别 | |  | |
| 学习经历（从小学或初中学开始按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | |
| 工作经历（何年何月至何年何月在何单位工作任何职，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | |
| 信息及诚信确认 | 1.以上信息均为真实情况。2.慎重承诺，本人遵纪守法，无违法犯罪及相关记录。3.若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生（签名）： 代报人（签名）： | | | | | | | |
| 资格初核  意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 资格复核  意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

说明：1.此表用蓝黑色钢笔或水性笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。