附件1：

**会同县公开招聘员额制教师报名登记表**

报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 第一学历（全日制） | 何年何月何院校何专业毕业 |  |  |
| 最高学历 | 何年何月何院校何专业毕业 |  |
| 是否为在编在岗教师 |  | 教师资格证种类和编号 |  |
| 工作单位或户籍地 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 专业技术职务 |  | 普通话等级 |  | 其 他 |  |
| 配偶姓名 |  | 工作单位 |  |
| 个人简历 | 按高中→大学→至今逐项进行填写。 |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签名： 年 月 日 | 资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人签名：  年 月 日 |