**附件2：**

**威远县2024年上半年面向社会公开考核招聘教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 | |  | | | | | | 照  片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 籍贯 |  | 政治  面貌 |  | | 身份证  号码 | |  | | | |
| 最高学历 |  | | 学位 | |  | | 毕业  时间 | |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | 教师资格证类型 | | |  | | | |
| 普通话等级 |  | 是否属在职人员 | | |  | | 专业工作年限 | | |  | |
| 职称或执业  资格及年限 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 本  人  学  习  或  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 主管  部门  审查  意见 | 审核人：  年 月 日 | | | 招考主管机关复核意见 | | 复核人：  年 月 日 | | | | | |

**说明：**1.此表由报考者本人填写；

2.请报考者如实详尽提供准确的个人资料并工整填写此表，如所填信息与事实不符，或提供虚假材料的，将取消报考资格，后果由报考者自负；

3.请报考者仔细阅读公告和报考岗位资格条件，完全符合报考条件的填写此表，对因专业或资格条件等要求无法准确选择岗位的，请与威远县教育和体育局联系后填写，联系电话：0832-8222295

**报考人员(签字):**  年 月 日