附件1:

**2020年桐城市教育局公开选调招生考试工作人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 贴  照  片 |
| 参加工作时间 |  | | 教师资格 |  | 职称 |  |
| 现工作单位  及 职 务 |  | | | 联系电话 | |  |
| 第一学历 |  | 年 月－ 年 月毕业于 院校 专业 | | | | |
| 第二学历 |  | 年 月－ 年 月毕业于 院校 专业 | | | | |
| 第三学历 |  | 年 月－ 年 月毕业于 院校 专业 | | | | |
| **个 人**  **工 作**  **简 历**  （从正式参加工作时间时填起） |  | | | | | | |
| 何时受过  何种奖惩 |  | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 | 2017年： 2018年： 2019年： | | | | | | |
| 诚信承诺  意 见 | **本人郑重承诺：**  上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将取消报考资格。  报名人（签字）：  2020年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签字）：  2020年 月 日 | | | | 粘贴备用照片处  （近期免冠正面同底板照片2张） | | |