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） |