附件2：

2021年老河口市教育系统公开招聘教师报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 彩色免冠照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 出 生 地 |  |
| 户 口所在地 |  | 婚姻状况 |  | 学历学位 |  |
| 第一学历毕业时间及院校 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历毕业时间及院校 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现工作 单 位 |  | 参加工作时 间 |  | 职务（职称） |  |
| 通讯地址 |  | 联 系方 式 | 方式1 |  |
| 邮政编码 |  | 方式2 |  |
| 有何专长 |  |
| 是否服　从分配 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 情 况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  报考人（签名）： 年 月 日  |
| 单位是否同意报考 |  （盖章） 201 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  审核人签字： 审核人签字：  年 月 日 |

备注：在职人员报考应征得所在单位同意。