**附件2**

**威远县2021年下半年面向全国公开引进高层次人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | | | | | 报考岗位 | |  | | | | | | 照  片 |
| 姓 名 | | |  | 性别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | 最高学历 | | | |  | | 学位 | |  | |
| 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | | 教师资格证类型 | | |  | | | |
| 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 | | |  | | | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 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，完善报名手续；

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