**西双版纳八壹高级中学应聘教师报名登记表**

应聘 学段 学科教师    联系方式：   年龄： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | 近期正面免冠一寸相片 |
| 籍 贯 |  | 户籍所在地 | 省  市   县（市、区） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 既往病史 | □无  □有，请详述: | 应聘性质 | □ 事业 □合同 |
| 毕业院校/专业 |  | 学历学位 |  |
| 是否普通全日制 |  | 是否师范类专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 计算机水平 |  | 外语语种及水平 |  | 普通话等级 |  |
| 专业技术职称及评定时间 |  | 教师资格种类及任教学科 |  |
| 教育经历 | 时间（起止） | 毕业学校（从高中写起） | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 时间（起止） | 工作单位 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 荣誉业绩 |  |
| 诚信声明 | 本人确认以上所填信息真实、准确。如有隐瞒及虚报，愿承担一切相关责任。应聘者签名（手写）： 年    月    日 |
| 所在单位意见 |   单位公章：        负责人签字：年   月  日 | 主管教育局意见 |  单位公章：      负责人签字：年   月   日 |