附件2

滨州市教育局所属滨州市特殊教育学校

公开引进急需学科教师（第二批）报名表

报考单位: 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 户籍所在地 |  | 出生年月 |  | 是否应届毕业生 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 本科学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 是否为全日制本科 | □是 □否 |
| 研究生学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 教师资格证（学科学段） |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职务（职称） |  |
| 是否在编在岗 | □是 □否 | 近3年年度考核结果 |   | 是否定向 | □是 □否 |
| 工作学习简历 |  从高中经历开始，待业期也要填写，经历要连续，不得有间断 |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注 |  |
| 工作单位意见：（提供存在困难，可在考察体检阶段提供）盖章： 年 月 日 |