附件1

丽水市莲都区教育局2024年引进名优教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | | | |  | | | 参加工作时间 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 最高学历 | | | |  | | | 所获学位 | |  |
| 所学专业 |  | | | | 毕业时间 | | |  | | | | | 籍贯 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | | 职称 | | |  |
| 工作单位 |  | | | 现任教学科及年限 | | | | | | | | 学科： ,共 年 | | | |
| 行政职务 |  | | | 教师资格证种类 | | | | | | | |  | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 名师荣誉称号及获得时间 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 移动电话 |  | | | | | | | | 办公室电话 | | | | |  | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 报名人郑重承诺 | **提供的报名材料均真实完整，若有虚假，本人愿意被取消录用资格并承担一切法律后果和责任。**  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 初审人（签名）：  年 月 日 | | | | | | 复审意见 | | | | 复审人（签名）：  年 月 日 | | | | |

报考岗位：