2024年莲花县中小学教师招聘资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片(近期一寸彩色照片两张） |
| 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 | 专业技术职务 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 婚否 | 　 | 学历 | 　 |
|
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
|
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
|
| 身份证号码 | 　 | 是否正式在编教师 | 　 |
| 报考岗位 |  | 是否应届 毕业生 | 　 |
| 是否有教师资格证 |  | 教师资格（学段学科） |  |
| 工作简历 |  |
|
|
|
|
| 诚信承诺 | 　本人郑重承诺，此表格内所填写内容及提供的报名材料、证件、证明等均真实有效，若因虚假取消报名资格，所产生的一切后果自行承担，与组织无关。 考生签名： 年 月 日  |
| 审核意见 |   符合条件□ 待定□ 不符合条件□审查人签名 ：  年 月 日  |
|
|