附件2

天门职业学院（天门市职业技术教育中心）2024年人事代理报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 教师资格证学段、学科 |  |
| 应聘岗位 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话（本人手机） |  | 家庭住址 |  |
| 学历一 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 学位 |  |
| 学历二 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 学位 |  |
| 直系亲属姓名、电话 |  |
| 回避情况 |  |
| 本人承诺 | 本人所填信息真实，如有虚假，责任自负。 签名： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核意见：　　　　　　　　 审核人： |
| 备案确认 | 备案编号：　　　　　　 　　登记人： |
|
|
|
|