|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2024年卫辉市招才引智专项招聘第一中学高中教师报名登记表 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | 照片 | |
| 籍 贯 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 教师资格证  类别及专业 |  | | | | | | | | | |
| 本科毕业院校 |  | | 专业 |  | | | | | | 是否全日制 | |  |
| 硕士研究生 毕业院校 |  | | 专业 |  | | | | | | 是否全日制 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话(手机) | | |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 及特长 |  | | | | | | | | | | | |
| 报考学科 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经资格初审，应聘人员符合报名条件。  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |