|  |
| --- |
| 附件3重庆市铜梁区2024年下半年选聘区外教育事业单位工作人员报名表（存根） |
| 报考单位： | 报考岗位： | 准考证号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 户口所在地 |  | 教师资格 |  | 相片 |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 何年何校何专业毕业 |  | 党派 |  |
| 工作单位及职务（职称） |  |
| 何年何月受过何种处分 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  | 邮编 |  |
| 重庆市铜梁区2024年下半年选聘区外教育事业单位工作人员 |
| 准 考 证 | 相 片 |
|
|
| 姓 名： |  |
| 身份证号： |  |
| 工作单位： |  |
| 报考单位：  |  | 岗位： |
| 备注： |
|  **请报名参加考核人员带准考证、身份证、2B铅笔、签字笔等文具按规定时间参考** |
|  |  |  |  |