新乡市教育局局属学校专项招聘教师报名登记表

报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍  贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份  证号 |  | 教师资格证类别及专业 |  |
| 本科毕业院校 |  | 专业 |  | 是否 |  |
| 硕士研究生毕业院校 |  | 专    业 |  |
| 家庭  住址 |  | 联系电话(手机) |  |
| 个人  简历 |  |
| 奖惩  情况及特长 |  |
| 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 |
| 报考  学段 学科 |  |
| 资格审查意见 |                                                              年   月   日 |

个人简历请填写就读大学学校名称、专业及起止时间。