附件2

三台县2024年第一批次考核招聘教师报名审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 粘贴1寸彩色电子照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 就读学校 |  | 专业 |  |
| 现（拟）取得学历 |  | 现（拟）取得学位 |  | 职称 （资质） |  |
| 教师资格种 类 |  | 任教学科 |  |
| 本人详细住 址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 | （须填写无误、心理测试备用） |
| 报考学校 |  | 报考学科 |  |
| 身份性质 | □公费师范生 □硕士研究生 □博士研究生 |
| 自我介绍或 简 要说 明 |  |
| 本人承诺 | **本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。**考生签名： 年 月 日 |
| 招聘单位初审意见 |  年 月 日 |
| 县人社局复审意见 |  年 月 日 |

1. 考生须如实填写以上内容，如填报虚假信息者，取消考核或聘用资格；

2.考生请随时关注公告发布网站信息，并保持联系方式有效、畅通，以便联系。