附件2

渠县2023届省属公费师范生考核招聘报名表

报考县（区）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 近期1寸免冠彩照 |
| 出生地 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 |   | 专业 |   | 毕业时间 |   |
| 毕业院校 |  | 教师资格 |   |
| 婚否 |   | 身份证号码 |  |
| 户口所在地 | 省（市、自治区）   市（州）    县（市、区） |
| 家庭详细地址 |   | 联系电话 |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| 学习简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 填报岗位 | 学科：学校选择意向（依序填写）：是否服从调配：  | 资格审查意见：签名：        　　　　　　 年   月   日 |