昌江黎族自治县2024届公费师范毕业生供需见面招聘

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | 出生年月 | |  | |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 | | |  | | | | | | |
| 毕业学校及毕业证书号 |  | | | 学历 | |  | | | 学位 | |  |
| 所学专业 |  | | | 职称 | |  | | | 职业资格  等级 | |  |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 应聘学校 |  | | | 应聘岗位 | | | | | | |  | |
| 家庭  成员  基本  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人  学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要工作  业绩和获  奖情况  （本项可另加附页） |  | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （签章）                                                           年   月   日 | | | | | | | | | | | |
| 应聘承诺 | **以上所填内容属实，若有虚假，所聘单位有权解除聘用合同。**                 应聘者签名： | | | | | | | | | | | |

备注：此表一式二份，资格审查后交给县教育局，录用后返回一份给受聘者。