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。