附件2

滨州市滨城区教育系统

2024年引进优秀人才报名登记表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 报考岗位（学段学科） |  |
| 身份证号码 |  | 教师资格证书（学段学科） |  |
| 本科学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  | 是否师范类 | 是□否□ |
| 研究生学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话1 |  |
| 联系电话2 |  |
| 学习/实习简历（从高中填起） |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人签字 | 本人承诺：以上各项信息真实、准确、有效。 本人签字（按手印）： 2024年 月 日 |
| 资格审查意见 |   （盖章） 2024年 月 日 |