附件2

阜南县2024年引进急需紧缺教育类人才

报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 近期正面免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 家庭详细地址 |  | 婚姻状况 |  |
| 本科毕业 院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  | 学制 |  |
| 研究生毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  | 学制 |  |
| 教师资格证层次及 学科 |  | 教师资格证取得时间(年月) |  |  (拟授) 学士、硕士学位名称 |  |
| 个人简历 | （高中阶段）20XX.09-20XX.07 XX学校（大学阶段）20XX.09-20XX.07 XX学校 （研究生阶段）20XX.09-20XX.07 XX学校 研究生毕业至今  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人特长 |  |
| 资格审查意见 | 审查人： 2024年 月 日 |
| 备注 |  |

本人承诺以上报名信息真实有效，如有不实，后果由本人承担。本人诚信签名：