附件

**2017年苏州大学实验学校引进骨干教师资格审查登记表**

**报考岗位： 学段 学科**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | （照 片） |
| 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 工作单位 |  |
| 学 历（学 位） |  | 所学专业 |  | 骨干称号 |  |
| 联系电话 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  （邮编： ） |
| 个人简历 | 起止年月 | 在何地、何单位、任何职 **（从高中开始填写）** |
|  |
| 奖 惩情 况 |  |
| **以上各项由报名者如实填写。一经发现作假，资格取消，责任由应聘者自负。** |

注：本表一式两份。