附件2：

**通辽新城第一小学公开补选教师报名登记表**

报考学科（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处  （与提交的照片一致） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 现所在单位 |  | 参加工作时间 |  | 职称及学科 |  |
| 教师资格证种类及学科 | |  | | 联系电话 |  |
| 学 历 | 全日制学历 | 年 月毕业于 院校 专业 | | | | |
| 最高学历 | 年 月毕业于 院校 专业 | | | | |
| 个人工作简历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 诚信承诺 | 本表所填信息准确无误，报考所提交的证书、证件等真实有效，若有虚假，同意取消聘用资格。严格遵守考试纪律，不发生违纪违规行为。需要资格复审时，按时提交所需的全部证书证件查验。 本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | 审核人员签字：  年 月 日 | | | | | |