|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年宜春市市直学校学科领军人才引进报名表 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | （照片） |
| 工作单位 |  | 籍贯 | |  | | 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 是否在编在岗 |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 毕业院校  及专业 | 本科 |  | | | | 教师资格证种类学科 | | |  | 职称 |  |
| 研究生 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考学科 |  | | 报考学校 | | 第一志愿 | | | |  | | |
| 第二志愿 | | | |  | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 荣誉及业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述内容由本人填写，真实准确。如有不实，本人承担责任。                      填表人（签名）：                              年    月    日 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |