附件2

2020年英德市公开招聘广大附中英德实验学校教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 代码 | |  | | 报考单位 | |  | | | 岗位名 称 | | |  | | |
| 姓 名 | | |  | 性别 | |  | 民 族 |  | | 贴  相  片  处 | | | | |
| 出生年月 | | |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | | | 省 市（县） | | | | 教师资格 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮 编 |  | | 是否暂缓就业 | | | |  |
| 研究生 | 毕业 院校 | |  | | | | 毕业时间 |  | | | | | | |
| 专业及主修方向 | |  | | | | 学位 |  | | | | | | |
| 本科 | 毕业 院校 | |  | | | | 毕业时间 |  | | | 是否全日制普通高等院校 | |  | |
| 专业及主修方向 | |  | | | | 学位 |  | | | | | | |
| 裸视视力 | | |  | | 矫正视力 | |  | 身高(cm) | | |  | | | |
| 主要学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 本人承诺 | 以上所填信息及提供的应聘资料属实。如有虚假，责任自负。    承诺人签名：  年 月 日 | | | |
| 报名资格审核意见 | 审核人： 复核人：  审核日期： 年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |

说明：1.此表可用电脑输入，双面打印，签名字迹要清楚。

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

3.专业的“主修方向”只要求体育专业填报，其他只要求填写专业。