附件：

惠来县临聘教师储备库人选登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 相片  （近期免冠正面1寸彩色白底证件照,格式为JPG/JPEG格式，不大于200K） | |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 现户籍地 | |  | | 通讯地址 |  | | |
| 现（原）  工作单位 | |  | | | 任教学科 |  | | | |
| 教师资格 | |  | | | 专业技术  资 格 |  | | | |
| 其它特长 | |  | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 学  习  经  历 | 层次 | 学习形式 | 毕业学校 | | 专业 | | 学位 | | 毕业时间 |
| 中专 |  |  | |  | |  | |  |
| 大专 |  |  | |  | |  | |  |
| 本科 |  |  | |  | |  | |  |
| 研究生 |  |  | |  | |  | |  |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | | |
| 曾获  何种  奖励 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 上述情况填写内容真实完整。如有不实，本人同意取消入库资格。  本人签名: 日期: 年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人: 审核日期: 年 月 日 | | | | | | | | |