附件2

重庆市璧山区教育事业单位面向2023届公费师范生

考核招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | 电子证件照 |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校及专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| 大学期间表现情况  （只填最高项） | 个人表彰类 | |  | | | | | | |
| 竞赛获奖类 | |  | | | | | | |
| 奖学金类 | |  | | | | | | |
| 组织管理类 | |  | | | | | | |
| 诚信签名 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿承担相应责任。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | |