|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 临沧卫生学校2020年公开招聘教师报名登记表 |
| 报考学校： |  |  |  | 报考岗位： |  |  |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  | 相 片 |
| **籍贯** |  | **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  |
| **学历** | **第一学历** |  | **何时何校何专业毕业** |  | **学制（年）** |  | **是否师范类** |  |
| **第二学历** |  | **何时何校何专业毕业** |  | **学制（年）** |  | **是否师范类** |  |
| **学位** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **资格审查意见** |  年 月 日 |
| **考生承诺** |  本人承诺：所提交材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。 考生签名： 年 月 日  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |