长沙市天心区2023年面向教育部直属院校选聘公费师范生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 身份证号 |  | | | | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政治  面貌 |  | 学 历  学 位 |  | |
| 教师资格证类型 |  | | 普通话等 级 | |  | | | 英语  等级 |  | | |
| 所在师范院校 |  | | | | | | | 联系  电话 | 固定电话 | |  | |
| 手 机 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 实习返校时间 | | | 年 月 日 | | | | |
| 选择考点名称 | 华中师范大学 □ 陕西师范大学 □ 西南大学 □ | | | | | | | | | | | |
| 主要  学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | |
|  | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | |
| 本 人  承 诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。  报考人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

考号：