**附件1**

**绥德县2024年招聘特岗教师资格复审表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 报考岗位 |  | 准考证号 |  | 笔试成绩 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学 历 |  |
| 家庭地址 |  | 邮 编 |  |
| 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 招考部门 审核意见 | 审核人签字： |

说明：1、 此表由考生自行下载，用钢笔或碳素笔如实填写，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消面试资格；

2、考生参加资格复审时，将此表交资格复审单位进行审查。

**考生签名：**