**附件2:**

**喜德县2024年公开考核招聘初中教师报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**  |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号** |  | **现户口****所在地** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  |
| **毕业时间** |  | **学 历** |  | **学 位** |  |
| **教师资格****证 类 别** |  | **普通话****等 级** |  | **计算机****等 级** |  | **英（日）语等级** |  |
| **往届生档案所在地** |  | **通讯地址** |  | **手机号码** |  |
| **报考单位** |  | **报考岗位（岗位编码）** |  |
| **个人简历** |  |
| **获得过何种专业证书，有何专长** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **郑重承诺**本人填写的以上信息均是真实有效的。若有虚假，所产生的一切后果皆由本人负责。 承诺人： 2023年 月 日 |
| **报名资格审核结果：** 审核人： 2023年 月 日 |