**2024年伊通满族自治县引进教育领域急需专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  | 是否  师范生 |  |
| 户籍所  在地 |  | | 身份  证号 | |  | | | | |
| 本科 | 毕业院校及专业 |  | | | 研究生 | 毕业院校及专业 |  | | |
| 预计（已）毕业时间 |  | | | 预计毕业时间 |  | | |
| 学位名称 |  | | | 学位名称 |  | | |
| 应聘  单位 |  | | | | 应聘  岗位 | |  | | |
| 联系方式 （一） | |  | | | 联系方式 （二） | |  | | |
| 是否同意在相同学科岗位间进行调剂  （画√） | | | | | 同意（ ） 不同意（ ） | | | | |
| 个人简历  （由高中填起） | |  | | | | | | | |
| 在校奖励实习和本人特长情况 | |  | | | | | | | |
| 工作组资格  审核意见 | | 审核人签字：    年 月 日 | | | | | | | |

**※此报名表不可改动格式，要保证在一张页面上**