附件1**报名登记表**

报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性别 |  | | 报考岗位 | |  | | |  | |
| 出生年月 | |  | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 学历 | |  | 毕业学校 | | |  | | | | |
| 专 业 | |  | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 教师资格证 | | |  | | |
| 户口所在派出所 |  | | | | 家庭详细住址 | |  | | | | | |
| 本人电话 |  | | | | 家庭电话 | | |  | | | | |
| 本人简历（从读高中填起至报名止） | 起止时间 | | | | 所在学校（单位） | | | | 职务 | | | 证明人 |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 本人承诺 | 本人所填内容及提供的证书、证件真实有效，如不真实有效，取消录用资格，造成的后果由本人承担责任。    本人签名：                                   年   月   日 | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位是否服从调剂 | | | | |  | | | | | | | |

说明：1、填表时注意照片为同一版，签名用黑色碳素笔。2、此表填好后打印一式两份，贴上照片，附审核材料复印件装订后交资格审查人。