附件2

威海市2020届山东省公费师范生竞聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （本人近期彩色正面免冠2寸照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 生源地 |  |
| 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 健康状况 |  | 身份证号码 |  |
| 联系方式 | 电话： 邮箱：  |
| 学习简历（从小学填写至今） |  |
| 大学期间获得的荣誉奖励情况 |  |
| 家庭主要成员和社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位和职务 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、报名表所填内容及竞聘提交的资料等均真实、准确、有效，并自觉遵守竞聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行竞聘人员义务。对因提供有关信息不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。 　   **竞聘人员签名： 年 月 日** |