|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | 照    片 |
| 性 别 |  | 身份证号码 |  |  |
| 族 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |  |
| 普通话水平 |  | 教师资格类型 |  |
| 报考岗位代码 |  | 报考学段 |  | 报考学科 |  |
| 报考岗位名称 |  | 是否同意县(市）域内调剂 |  |
| 户口所在地 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 主要简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 报考县（市）教育局意见 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 盖 章 |
|  |  |  |  |
|  |  | 审核人签名： |  | 年   月   日 |
| 注：每个考生只允许选报一所学校的一个岗位，不得多报，多报无效。 |