附件

马边彝族自治县考核招聘2019届省属免费师范

毕业生报名信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 照片  （电子版） |
| 民　　族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学　　历 |  |
| 毕业学校 |  | 专　　业 |  |
| 毕业时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 通讯地址 |  | |
| 户口所在地 |  | 有何特长 |  | |
| 教师资格证种类 | |  | | |
| 报考岗位 | |  | | |
| 个人简历 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 资格审查意见 | 资格审查意见（合格/不合格）：  资格审查不合格的原因：    资格审查人签字：  年 月 日 | | | |
| 经本人确认，所有填报信息真实有效，如有虚假，所引起的一切后果由本人承担。  签名：  年 月 日 | | | | |