|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1 2018年特岗教师招聘资格审查表**  **（国家特岗、定向师范类人员、定向支教人员填写）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | | | 本人相片 | | | |
| 民 族 |  | | 特岗类型 | | | |  | | | | |
| 报考岗位 |  | | 报考学科 | | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及时间 |  | | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | 学 历 | | | |  | | | | | 学 位 | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 手 机 | | | | |  | | | |
| 现户口所在地 | 省 市 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | |
| 相关证件 （有、无） | 身份证 | |  | | | | 毕业证书 | | | | | | |  | |
| 教师资格证 | |  | | | | 报名信息表 | | | | | | |  | |
| 准考证 | |  | | | | 支教证书 | | | | | | |  | |
| 审核意见 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 不合格原因 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人签名 |  | | 所在单位 | | |  | | | | | 市、县（区）教育局 （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 审核人签名 |  | | 所在单位 | | |  | | | | |
| 监督人签名 |  | | 所在单位 | | |  | | | | |
| 考生承诺 | 本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。  报考人（签名）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 此表一式两份，一份报自治区“特岗计划”实施领导小组。一份由各市县（区）教育局备案。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件2 **2018年特岗教师招聘资格审查表**  **（定向聘用人员填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | | | | | |  | | | | | 本人相片 | | | |
| 民 族 |  | 特岗类型 | | | | | |  | | | | |
| 报考岗位 |  | 报考学科 | | | | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及时间 |  | | | | | | | | | 毕业证书 | | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | 学 历 | | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 手机 |  | | | | | | |
| 现户口所在地 | 省 市 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | | | | | | | |
|
| 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | | | | | | | |
|
| 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | 年 月 日至    年 月 日在 （ 学校任教）    证明人签字 （学校盖章） | | | | | | | | | | | |
|
| 考生承诺 | 本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。    报考人（签名）： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 不合格原因 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人签名 |  | | |  | | | | | | | | | 市、县（区）教育局 （盖 章） 年 月 日 | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| 监督人签名 |  | | |  | | | | | | | | |
| 说 明 | 证明人、签章学校要严格按照要求进行审核，据实进行签字认定，不得违规操作，发现问题将追究相关人员责任。 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，一份报自治区“特岗计划”实施领导小组。一份由各市县（区）教育局备案。