|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 临沧卫生学校2020年公开招聘教师报名登记表 | | | | | | | | | | |
| 报考学校： | |  |  |  | 报考岗位： | |  | |  |  |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生年月** |  | **民族** | |  | 相 片 |
| **籍贯** |  | | **家庭住址** |  | | | **联系电话** | |  |
| **政治 面貌** |  | | **身份证号** |  | | | | | |
| **学历** | **第一学历** |  | **何时何校何专业毕业** |  | | **学制（年）** |  | **是否师范类** | |  |
| **第二学历** |  | **何时何校何专业毕业** |  | | **学制（年）** |  | **是否师范类** | |  |
| **学位** |  | | | | | | | | | |
| **奖惩 情况** |  | | | | | | | | | |
| **资格审查意见** | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **考生 承诺** | 本人承诺：所提交材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。   考生签名：   年 月 日 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |