|  |
| --- |
| 附件：新余市市直学校2020年合同制教师考试考核入编面试报名表 |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 出生年月 | 　　 | （照片） |
| 现任教学校 | 　 | 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 现任教学段学科 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 | 本科 | 　 | 教师资格证种类学科 | 　 |
| 研究生 |  |
| 联系地址 | 　 | 联系电话 | 　　 |
| 报考学段 |  |
| 任教经历 |  |
| 现任教学校意见 |  |
| 本人承诺：上述内容由本人填写，真实准确。如有不实，本人承担责任。填表人（签名）：年月日 |