|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | |