附件2

科创区直接考核招聘公费师范生和研究生报名表

报名序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 贴本人近期同底版一寸彩色免冠照片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 本科毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 研究生毕业院校（公费师范生可不填） |  | 所学专业 |  |
| 户口所在地 | 省 市（地）州 区（市）县 |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 有何特长 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家 庭 主 要 成 员 | 姓 名 | 称 谓 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 初 审 意 见 |  年 月 日 | 复 审 意 见 |  年 月 日 |
| 本 人 承 诺 | 1. 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，否则本人愿承担一切后果，谨此确认。
2. 若与招聘单位签订就业协议后违约，本人愿意承担违约责任。

报考者 |

填表说明：1.报考人员应在各栏填写相应汉字或数字。

2.本表请如实、规范填写。