附件2

三台县2023年引进高层次教育专业技术人才第一批次

公开考核招聘报名审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 粘贴1寸  彩色  电子照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系  电话 |  |
| 就读学校 |  | | | 专业 |  |
| 现（拟）  取得学历 |  | 现（拟）  取得学位 |  | 职称 （资质） |  |
| 教师资格  种 类 |  | 任教学科 |  | | 个人邮箱 |  |
| 本人详细  住 址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 报考学校 |  | | | | 报考岗位 |  |
| 身份性质 | □公费师范生 □硕士研究生 □博士研究生 | | | | 是否服从  调 剂 |  |
| 自我介绍  或 简 要  说 明 |  | | | | | |
| 本人承诺 | **本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。**  考生签名： 年 月 日 | | | | | |
| 招聘单位  初审意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 县人社局  复审意见 | 年 月 日 | | | | | |