附件1

儋州市教育系统部分学校校级领导公开遴选报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 专业技术职称 |  | 教师资格种类 |  |
| 联系电话 |  |
| 遴选职位 |  |
| 家庭成员基本情况 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 主要工作业绩和获奖情况（本项可另加附页） |  |
| 资格审查意见 |   （签章） 年 月 日 |
| 遴选承诺 | **以上所填内容属实，若有虚假，取消遴选资格。** 遴选人员签名：  |

备注：此表一式二份，资格审查后交给市教育局，录用后返回一份给受聘者。