附件2

县教育技术中心公开选聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | | |
| 民族 |  | | 籍贯 | | | 政治面貌 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 现所在单位 | | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 是否在编 | | |  | | 任教学段学科 | | |  | | 教龄 | |  |
| 家庭住址 | | |  | | | | | 教师资格证种类 | |  | | |
| 2022-2023学年度病事假情况 | | | | | | |  | | | | | |
| 学历情况 | | | 毕业院校 | | | | 专业 | | 毕业时间 | | 学习形式 | |
| 全日制第一  学历(学位) | | |  | | | |  | |  | |  | |
| 最高学历  （学位） | | |  | | | |  | |  | |  | |
| 2018年-2023年教学成绩、教学成果获奖情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 2018年以来从事信息科学学科的教学年限（由任教学校教务主任审核，报中心学校主要负责人签字，加盖单位公章） | | |  | | | | | | | | | |
| 个人确认签名 | | | 报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |