附件2

 临高县2023-2024学年银龄讲学计划招募教师报名表

|  |
| --- |
|  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 粘贴照片 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 职称 | 　 |
| 学历 | 　 | 专业 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| **申请讲学学校及学科** |  | **是否服从调配** |  |
| 教师资格证名称 | 　　 | 证书编号 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 有何特长 | 　 |
| 退休前单位及职务 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 联系电话 |  |
| 通讯地址 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 工作和学习简历 | 　 |
| 报考人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格，并自愿承担相应责任。 | 资格审查意见 |  |
|
|
|
| 报名人签名： | 审查人签名：　　　 |
| 2023年 月　　日 | 2023年 月　　日 |