附件2

大足区面向2020年应届高校毕业生考核招聘教育事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 本科毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 研究生毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 是否师范类 |  | 教师资格层次及种类 |  | QQ号 |  |
| 报考单位 |  | 岗位名称 |  | 岗位序号 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人简历 | （从高中填起，无间断至今） |
| 获奖情况 | 　 |
| 诚信签名 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消聘用资格，并承担相应责任。签字： 年 月 日 |