|  |  |
| --- | --- |
| **报名信息表** | |
|  | 报名时间： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 出生地 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学位 |  | 学习形式 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 健康状况 |  |
| 户口所在地（应届毕业生填入学前的） |  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 考生类型 |  | 学校类型 |  | 专业类型 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人简历（从高中开始，不间断。请填写起止时间、单位（学校）、职务（学历）、证明人） |  |
| 其他（何时取得何种教师资格证书（时间、学段、学科等，具体要求详见岗位表）） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 初审结果 |  | 审核意见 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 照片审核结果 |  | 照片审核意见 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应缴费金额 |  | 缴费状态 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 意 见 | （单位盖章）  审查人签名：  年 月 日 | 主管 部门 审核 意见 | （单位盖章）  审查人签名：  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 报名人声明： 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件和照片真实有效，如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  报名人签名： |