**附件2:**

**喜德县2024年公开考核招聘初中教师报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照片** | |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号** |  | | **现户口**  **所在地** |  | |
| **毕业院校** |  | | **所学专业** |  | |
| **毕业时间** |  | **学 历** |  | **学 位** |  |
| **教师资格**  **证 类 别** |  | **普通话**  **等 级** |  | **计算机**  **等 级** |  | **英（日）语等级** |  |
| **往届生档案所在地** |  | **通讯地址** |  | | **手机号码** |  | |
| **报考单位** |  | | | **报考岗位（岗位编码）** |  | | |
| **个人简历** |  | | | | | | |
| **获得过何种专业证书，有何专长** |  | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | |
| **郑重承诺**  本人填写的以上信息均是真实有效的。若有虚假，所产生的一切后果皆由本人负责。  承诺人：  2023年 月 日 | | | | | | | |
| **报名资格审核结果：**  审核人：  2023年 月 日 | | | | | | | |