附件2

滨州市滨城区教育系统

2024年引进优秀人才报名登记表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | 民族 |  | 照  片 | |
| 籍贯 |  | | | | 政治面貌 | |  | | 报考岗位  （学段学科） |  |
| 身份证号码 |  | | | | 教师资格证书（学段学科） | |  | | | |
| 本科学历  毕业院校 |  | | 所学  专业 | |  | 学位 | |  | 毕业时间 |  | 是否师范类 | 是□  否□ |
| 研究生学历  毕业院校 |  | | 所学  专业 | |  | 学位 | |  | 毕业时间 |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 联系电话1 |  | | |
| 联系电话2 |  | | |
| 学习/实习  简历（从高中填起） |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及其  主要  社会  关系 | 关系 | 姓名 | | | 单 位 | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
| 本人签字 | 本人承诺：以上各项信息真实、准确、有效。  本人签字（按手印）：  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | |