湖北省2024年中小学教师公开招聘考试（通山县）

资格审查表

|  |  |
| --- | --- |
| 本人声明 | **我以下填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** 签名： 年 月 日 |
| 报考岗位 |  | 1寸免冠照片 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 何年何学校毕业 |  | 所学专业 |  | 执业资格 |  |
| 婚姻状况 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 本人学习工作经历 |  |
| 家庭 主 要成员 | 姓 名 | 称 谓 | 工 作 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 初审意见 | 经审查，符合应聘资格条件。  审核人签名：  年 月 日  |