附件：

寿阳县教育科技局2020年引进教育专业人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | 贴照片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 何时入  何党派 |  | | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | | 外语语种  （等级） | |  | | 熟悉专业  有何专长 | |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 手机号码 |  |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  工  作  业  绩  及  奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 社会关系及  主要家庭成员 | 称 谓 | | 姓 名 | | 年 龄 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 承诺 | 我谨此承诺以上表格所述内容属实，无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报和瞒报，我愿承担相应的责任。    申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |