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  |