附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **灵璧县教体系统2025年高中学科教师专项招聘报名资格审查表** | | | | | | | | | | | |
| 岗位名称： | |  | | | | | | |  | 报考学科： | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 籍贯 |  | 贴照片处 |
| 政治 面貌 |  | 入党时间 |  | | | | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 教师资格学段学科 | |  | | | | | | | | |
| 本科毕业院校 | |  | | | | | 专业 | |  | 是否师范专业 |  |
| 研究生毕业院校 | |  | | | | | 专业 | |  | 是否师范专业 |  |
| 院校类别 | |  | | | | | | | | | |
| 专业技术职务 | |  | | | | | 工作单位及参加工作时间 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 户籍所在派出所 | |  |
| **学习及工作经历**（自高中阶段填起到现在，不得间断，待业在家也要据实填写） | |  | | | | | | | | | |
|
| 主要奖惩情况及科研成果 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 本人承诺 | | 本报名表所填信息及所提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
|
| 审核组 意见 | |  | | | | | | | | | |
| 审查人签名 | | 审核人签字： 单位盖章：       年 月 日 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |