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 |
|  |