|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  文山州教育体育局所属学校2020年公开招聘紧缺岗位教师报名表 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 民族 | |  | 照片 | | |
| 出生年月 |  | | 学历 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | 生源地 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 原户口所在地 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业学校 | | |  | | | | | |
| 所学专业 |  | | | 报考岗位 | | | 学校 岗位 | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要 家庭 成员 及社 会关 系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | |  |  | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | |  | | | | |
| 我承诺，上述表格中所填写的内容真实、完整，报名时所提供的材料真实有效，如有虚假将取消本次考试资格，一切后果自负。   应聘人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | |