|  |
| --- |
| 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： |