**砚山县特殊教育学校2021年教师空缺岗位竞争上岗报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  | 编制类别 | |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作时间 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 教师资格证等级及学科 |  | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 主  要  学  历  及  工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 近五年年度考核情况 | 2016年： 2017年： 2018年： 2019年： 2020年： | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
| 所在学校意见 | 经办人： （签章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 砚山县特殊教育学校报名资格审查意见 | 经办人： （签章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**填表说明：**

1.主要学历及工作简历一栏，学历填写高中及以上学历，工作经历注明职务、专业。

2.报考人员自行下载填写，所在学校意见一栏须填写“批准同意”并加盖原学校公章。

**本人承诺：**

1.所填写的信息和提供资料真实、完整、无误，如有虚假由本人承担责任。

2.如取得聘用资格并聘用在砚山县特殊教育学校工作，将严格遵守纪律作风各项要求，服从学校管理，服从学校工作安排和调配，有兼职岗位的按要求完成好岗位任务，不推诿拖沓或拒绝工作任务。

应聘人签名： 日期：