附件5

衡阳高新技术产业开发区2024年公开招聘骨干教师报名表

|  |
| --- |
| 学段： 招聘岗位： 岗位代码  |
| 姓名 |  | 性别/民族 |  | **是否公费师范生** |  | **是否****在编** |  | 电子免冠证件照 |
| 符合绿色通道的条件 |  | 出生年月 | （ ）周岁 |
| 参加工作年月 |  | 入党时间 |  | 是否师范类学生 |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职 |   |  |
| 何时具有何种职称及专业类别 |  | 教师资格种类及任教学科 |  |
| 普通话等级 |  | 联系电话1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 父母联系电话 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  省 市 县（区） 乡(街道)  |
| 原单位服务年限是否已满 | 🞎是 （服务期限起止时间： 年 月 日—— 年 月 日 ） 🞎否 |
| 学习工作简历（从大专或大学起） | 时间起始 | 在何单位学习或工作 | 任何职务 |
|  |  |  |
| 与招聘岗位相关的工作经历或荣誉 |  |
| 报考人员承诺 | **本人对上述填写内容的真实性负责，保证符合公告要求的资格条件，如有弄虚作假，自愿接受取消考试资格处理。如招聘成功，服从招聘单位工作安排。**考生亲笔签名：年 月 日 | 资格审查意见 | **经审查，符合报名资格条件。**初审人员签名：复审人员签名： 年 月 日 |
| 备注 | 如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。 |