附件2

**武胜县考核招聘2024年四川省省属公费师范毕业生**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 签约服务地 |  | 报考职位 |  |
| 家庭住址 |  | 教师资格种类 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 专业及学位 |  |
| 学习工作 简历 |  |
| 诚信承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报考人员签字： 年 月 日 |
| 资格审查单位意见 | 按报名人员提供的资料和填报的信息，经初审，（符合/不符合）报名条件。审查人： 年 月 日 |
| 备注： | 1.本表单页打印，一式一份，由报考人如实填写；2.交近期免冠证件照片（1寸）2张。 |