附件2：

2024年十堰特殊教育学校公开招聘教师面试资格复审确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号 | | |  | | | | | | | 照 片 | |
| 出生年月 | |  | 性别 | | |  | | 民族 | | |  | |
| 出生地 | |  | 政治面貌 | | |  | | 是否在编 | | |  | |
| 联系电话（需留2个号码备用） | |  | | | 教师资格证  任教学段及学科 | | |  | | | | |
|  | | |
| 毕业时间、院校及专业 | |  | | | | | | | | | 学历  及学位 | |  | |
| 报考岗位  （代码+名称） | |  | | | | | | | | | 笔试准考证号 | |  | |
| 个人简历  （从高中起） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及性质及是否同意报考 | |  | | | | | | | | | | |
| 报  考  人  员  承  诺 | 本人所填上述信息真实有效，如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | 资格  复审意见 | 身份证 | 毕业证 | 学位证 | | 教师资格证 | 承诺书 | 是否合格 |
|  |  |  | |  |  |  |
| 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | |