|  |
| --- |
| 晴隆县2023年县城学校遴选教师报名表 |
|  报名序号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生时间 |  | 民 族 |  |
|
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
|
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  | 现任年级（班） |  | 任教时间 |  |
|
| 报考学校 |  | 报考学段 |  | 报考学科 |  | 联系电话 |  |
|
| 2寸证件照（1） | 2寸证件照（2） |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 |
|  报考人签字： 年 月 日 |
| **初审意见** | 初审人签字： | **复审意见** | 复审人签字： |
|  年 月 日 |  年 月 日 |

附件2：