**附件2：**

**文山学院2021年面向社会公开选调附属中学骨干教师**

**报名登记表**

**应聘岗位名称（必填）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | 相  片  （电子版） |
| 政治面貌 |  | | 民族 | |  | 婚姻状况 |  |
| 最后学历 |  | | | | | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 职务 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系电话 | （必填） | |
| 教育经历 | 专科：XX年XX月- XX年XX月 XX大学 XX专业  本科：XX年XX月- XX年XX月 XX大学 XX专业  硕士：XX年XX月- XX年XX月 XX大学 XX专业（XX方向）  博士：XX年XX月- XX年XX月 XX大学 XX专业（XX方向）  （请按上述格式填写） | | | | | | | |
| 工作经历 | XX年XX月- XX年XX月 XX单位 XX工作 负责XX  （请按上述格式填写） | | | | | | | |
| 主要工作业绩 |  | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | 称谓 | | 年龄 | | 现工作单位 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **本人承诺：以上所填写内容真实、可信。**  **承诺人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | |
| 报名资格  审查意见 | **合格**：□ **不合格**□ 原因：年龄□ 专业方向□ 学历□  其他□  （审核部门公章） | | | | | | | |