附件3

报名表

订单培养类别: □部属师范生□小学全科教师□学前教育公师□农村订单定向医学生

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 民族 | |  | | | 证件照片（可附电子登记照彩色打印） |
| 出生年月 |  | 籍贯 | | |  | 生源地 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 何时何校何专业毕业 |  | | | | | | 学历  （学位） |  | | |
| 计算机等级及证书号码 | | | | 外语等级及证书号码 | | | | | | 普通话等级及证书号码 | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| 主要简历（从初中填起） | | | | | | | | | | | |
| 何年何月至何年何月 | | | 在何单位学习（工作） | | | | | 职务 | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
| 教师资格种类及学科 |  | | | | 教师资格证书号码 | |  | | 颁证  单位 | |  |
| 本人  承诺 | 本人承诺：以上信息真实、有效，若有虚假后果自负。本人服从涪陵区教育卫生事业单位2022年考核招聘公费师范生、公费医学生的相关安排，认真按入学前签订的《协议书》和就业协议履行职责。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |