附件2：

2024年南通市海门区教育体育局直属事业单位公开选聘

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **户籍****所在地** |  | **政治****面貌** |  | **婚否** |  |
| **现编制****所在单位** |  | **身份证号** |  |
| **学历情况** | **毕业时间** | **毕业院校** | **所学专业** | **学历** | **学位** |
| **最高学历** |  |  |  |  |  |
| **何时获何骨干教师称号（填最高层次）** |  | **校级领导任职年限** | **（ ）年** |
| **教师资格****种类** |  | **教师资格****任教学科** |  | **现职称及取得时间** |  |
| **报考岗位及代码** |  | **联系电话** |  |
| **个人工作****简历****（请详细填写，不得间断）** |  |
| **所获主要****荣誉** |  |
| **近三年****年度考****核结果** | **2021年度（ ） 2022年度（ ） 2023年度（ ）****（请根据实际情况填写考核结果）** |
| **本人****承诺** | **本人郑重承诺：本人已认真阅读《2024年南通市海门区教育体育局直属事业单位公开选聘工作人员公告》，了解其内容。所提交的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。如本人所提交的信息资料不真实或不符合所报岗位报考资格条件，将无条件服从有关部门做出的处理，由此而产生的一切后果由我本人承担。****报名人签字：****年 月 日** |
| **所在****单位****意见** | **是否同意报考****主要负责人签字： （单位盖章）****年 月 日** |
| **资格审查****意见（初审）** | **经审查，符合选聘资格条件。****审查人（签名）：****年 月 日** |
| **资格审查****意见（复审）** | **经审查，符合选聘资格条件。****审查人（签名）：****年 月 日** |

（一式两份，双面打印）