**附件1**

**桐柏县2023年引进教师申请表**

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） | |  | 此处需粘贴近期免冠1寸或2寸照片1张 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 政治面貌 | |  |
| 学 历 | 第一 学历 |  | 毕业院校 |  | | | |
| 所学专业 |  | | | |
| 最高  学历 |  | 毕业院校 |  | | | |
| 所学专业 |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 原工作 单位 |  | | | | | 任教学科 |  | |
| 教师资格证种 类 | * 高中 □ 初中 * 其它 | | | | | 教师资格证学 科 |  | |
| 联系电话 |  | | | | | 配偶工作单位 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | |
| 学习及 工作简历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担，并服从组织分配。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 报考学段及专业 |  | | | | | | | |
| 资格审核  意 见 | 审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |