附件1

浏阳市公开引进部属师范院校

2024届优秀毕业生报名表

报考学科：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 相片 |
| 身份证号码 | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚否 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 毕业时间 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 学 历 | 　 | 专 业 | 　 | 籍贯 | 　 |
| 教师资格证号码 | 　 | 是否属公费师范生 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 住址 | 　 |
| 简历 | 起止时间 | 学习/工作单位（从高中写起） | 专业/职位 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 家庭情况 | 姓名 | 与本人关系 | 年龄 | 现工作单位 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 本人承诺保证所填写资料真实： |
| 审查意见 | 　 | 审查人签字 | 　 |