附件1

临沧卫生学校2024年急需紧缺专业人才引进

招聘教师报名登记表

报考岗位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** |  | **性  别** |  | **出生年月** |  |
| **民  族** |  | **籍  贯** |  | **政治面貌** |  |
| **教师资格证学段学科** |  | **其他资格证名称** |  | **普通话等级** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号码** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育** |  | **毕业****时间** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在校****表彰****奖励****情况** | **时间** | **表彰奖励名称** | **表彰奖励等级** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人申明：上述填写内容真实完整，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。** 申明人（签字）： 年 月 日 |
| **备注** |  |