附件2

2024年湖北省天门市教育局直属学校招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 教师资格证学段、学科 |  | | |
| 学历一 |  | 毕业学校及专业 |  | | 毕业时间 |  |
| 学历二 |  | 毕业学校及专业 |  | | 毕业时间 |  |
| 学位 |  | 应聘学校 |  | | 应聘岗位 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 联系电话  （本人手机） |  | | | | | |
| 直系亲属  姓名、电话 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人所填信息真实，如有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | 审核意见：  　　　　　　　　 审核人： | | | | | |
| 备案确认 | 备案编号：    　　登记人： | | | | | |
|
|
|
|