附件

2023年清远市特殊教育学校选调专业教师

报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |         省        市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历（学位） |  |
| 专业技术资格（职称）及聘用时间 |  | 教师资格 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职） |  |
| 优先条件（若有，请填写具体的优先条件）  |  |
| 个人工作业绩 |  |
| 报名人员承诺 | 我已详细阅读了选调公告、岗位相关要求，确信符合报考条件及岗位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和岗位要求而被取消考试、聘用等资格的，由本人负责。    报名人签名：                        日期：     年    月    日 |
| 备  注 |  |