附件1

2020年赣县区公开招聘特殊教育学校教师报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 照片 |
| 民族 |   | 出生年月 |   |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  |
| 报考岗位学科 |  | 教师资格证类别与学科   |  |
| 学历情况 | 第一学历 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现家庭住址 |  | 联系方式（手机号） | 1. （本人）：
 |
| 1. （本人或亲友）：
 |
| 学习经历和所获得荣誉情况 |  |
| 经本人确认，填报所有信息和提供的材料真实，如有虚假，所造成的一切后果由本人承担。 签名：                    年 月 日 |