**附件：**

                 2020年衢江区城区初中选聘优秀教师报名表

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话及手机 |  | 教师资格证学段学科 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历及学习形式 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业技术职务任职时间 |  | 专业技术职务聘任时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 最高荣誉 |  |
| 是否担任班主任，起止时间 |  |
| 主要学习工作简历（从高中开始填） |  |
| 家庭成员情况(称谓、姓名、单位、职务) |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 诚信声明 | 本人自愿参加衢江城区初中优秀教师选聘，以上所填信息属实，如有不实，取消聘用资格。          本人手写签名：                    2020年  月    日 |

注：报名时请随附相关材料。