附件2

|  |
| --- |
| 铜仁市特殊教育学校2024年公开引进专业技术人才报名表报名序号： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸证件照 |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学位 |  |
| 户籍所在地 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 是否在编 |  | 工作年限 |  |
| 专业职称 |  | 教师资格证 |  |
| 电话号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否满足该职位要求的其他报考条件 |  |
| 主要简历（从本科开始填写）  |  |
|  |
| 报考单位 |  | 报考职位 |  |
| 报考信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误责任自负。  |
| 考生签名： 代报人员签名： |
| 招考单位审查意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 |