|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 晴隆县2023年县城学校遴选教师报名表 | | | | | | | | |
| 报名序号： | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生时间 |  | | 民 族 |  |
|
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | | 所学专业 |  |
|
| 参加工作时间 |  | 现工作  单位 |  | 现任年级（班） |  | | 任教时间 |  |
|
| 报考学校 |  | 报考学段 |  | 报考学科 |  | | 联系电话 |  |
|
| 2寸证件照（1） | | | | 2寸证件照（2） | | | | |
| 报名信息确认栏 | | 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。 | | | | | | |
| 报考人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **初审意见** | | 初审人签字： | | **复审意见** | | 复审人签字： | | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | |

附件2：