附件1

|  |
| --- |
| 文水县2024年度教师“团圆计划”报名表 |
| **报考学段：** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **政治面貌** |  | **出生****年月** |  | **贴照片处** |
| **身份证号** |  | **民族** |  | **户籍地** |  |
| **学历学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **工作单位** |  | **是否服从组织调整** |  |
| **现居住地** |  |
| **手机号码** |  | **上年度考核情况** |  |
| **专业职业资格证书情况** | **专业技术岗位** | **等级** | **资格证书全称** | **聘任时间** |
|  |  |  |  |
| **入职方式** |  | **是否正式国家编制** |  |
| **学习工作简历****（从大学期间填写）**  | **起止时间** | **工作单位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主 要成员 （父母、配偶及子女）** | **关 系** | **姓 名** | **在何地何单位工作（学习）** | **职 务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
|  **本人承诺： 以上填写内容真实准确，如有弄虚作假情况，一经查实，同意单位取消本人聘用资格。** |
| **报考人签字：  年 月 日** |