2017年凤台县部分城区学校遴选教师报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 民族 |  | 二寸彩色照片 |
| 合格学历 |  | 合格学历专业 |  | 学位 |  | 教师  资格 |  |
| 工作单位 |  | | | 参加工作时间 |  | 现任教学科 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 现居住地址 |  | | 手机  号码 |  |
| 报考单位 |  | | | 报考  岗位 |  | | 岗位  代码 |  |
| 工作简历 |  | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人承诺：已认真阅读、知悉和接受《2017年凤台县部分城区学校遴选教师公告》内容；如果被遴选，自愿遵从遴选学校职称评聘及工资制度，接受高职低聘；本人对填写的信息和提供的材料的真实性负责。  承诺人签名：  2017年6月 日 | | | | | | | |
| 工作单位意见 | 本单位已认真阅读、知悉和接受《2017年凤台县部分城区学校遴选教师公告》内容，同意该同志报考。  负责人签名： 单位盖章  2017年6月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查结论： 审查人签名：  2017年6月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |