**附件2 沧县特殊教育中心公开招聘教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | （近期一寸免冠照片） | | |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | 教师资格合格证 层次及任教学科 （如有请填写） |  |
| 联系电话1 |  | | |
| 联系电话2 |  | | |
| 户籍地 |  | | | 教师资格证层次 及任教学科 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | |
| 本科毕业院校 |  | | | 本科毕业时间 |  | 年 |  | 月 |
| 本科所学专业 |  | 学历批次 |  | 本科毕业证号 |  | | | |
| 研究生毕业院校 |  | | | 研究生毕业时间 |  | 年 |  | 月 |
| 研究生所学专业 |  | | | 研究生毕业证号 |  | | | |
| 报考学科 |  | | | | | | | |
| 报名者诚信保证 | 以上个人信息均为本人真实情况，学历、资格证、年龄、证明等符合报考要求，如有虚假，取消考录资格，责任自负。 本人签字： | | 报名审核意见 | 审核人签字： | | | | |
| 注：此表考生现场报名时提供，一式一份，可直接打印（含照片），也可手写（贴照片）。 | | | | | | | | |