萧山区育英实验学校自聘教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 婚否 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | 学历 |  | 户籍地 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  | 是否师范类 |  |
| 教师资格证类别、学科 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 高中开始学习、工作简历 |  |
| 学习、工作业绩、获奖情况 |  |
| 资格初审 | 签名：  年 月 日 |
| 面试情况 | 签名：  年 月 日 |
| 分管校长意见 |  |
| 校长意见 | 签名：  年 月 日 |

**说明：**应聘者将本报名表和学历证、教师资格证、身份证、荣誉证、本人近期全身形象照等打压缩，以胜任学科＋个人姓名为文件名，发送至：2458683950@qq.com。