|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商洛市市直学校公开选聘工作人员报名表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报学校及岗位： | | | |  | | |  | | | 联系电话： | |  | | |  |
| 姓 名 | |  | | 性别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 籍 贯 | |  | | 民族 | | |  | | | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证 号 码 | |  | | | | | | | | 参加 工作时间 | |  | | |
| 何时何种方式进入教育  （卫生）系统 | | | | | 招考□ 分配□ 调入□ | | | | | | | | | | |
| 全日制 教 育 | | 学历 |  | | 学位 | | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | |
| 在 职  教 育 | | 学历 |  | | 学位 | | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 职称 |  | | 资格种类（教师资格证及学科、职业医生资格证） | | | | | |  | | | 证书编号 | |  | |
| 工作简历 （从开始参加工作时间填起） | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | | 本人保证《报名表》所填写的各项信息及所提交的证件、资料和照片均真实有效，若有违纪或弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见  （盖章） | | | | | | 主管部门意见  （盖章） | | | | | | | 县（区）人力资源和  社会保障部门意见  （盖章） | | |