|  |
| --- |
| 附件 |
| 彬州市公开外聘校长报名登记审核表 |
| 姓　名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 本人二寸免冠照片 |
| 出生时间 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍所 在地 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  | 学 位 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  | 学 位 |  |
| 教师资格种类 |  | 专业技 术职务 |  | 取得时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现（曾）担任职务 |  | 任职时间 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 主要学习和工作经历 |  |
| 近五年来主要工作业绩 |  |
| 本人诚信承诺 |   本人已阅读彬州市公开外聘校长公告内容，自愿参加应聘，并如实填写了《彬州市公开外聘校长报名登记审核表》，提供的相关证件及佐证材料均真实有效，如有虚假，同意按有关规定处理。  本人签名：  年 月 日 |
| 审查意见 | 外聘校长工作领导小组审查意见 |
|  年 月 日 |
| 备注 |  |