|  |
| --- |
| **附件：清镇市面向部属师范大学引进2023届公费师范毕业生报名****信息表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 本人照片 |
| 出生年月 |  | 工作时间 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 普通话等级 |  |
| 教师资格层次及学科 |  |
| 熟悉或擅长的专业领域 |  |
| 学历学位 | 　本科层次 | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 专业名称 |  |
| 本人实习学校 |  |
| 拟报单位名称 |  | 报考学科 |  |
| 本人联系电话 | 1 | 2 |
| 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 学习简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 诚信承诺 |  本人郑重承诺：上述所填写内容及提供的报名材料、证件等均真实有效，若有虚假，将取消聘用资格，一切后果自负。  报名人（签字）： 年 月 日 |