附件

**砚山县特殊教育学校2022年空缺岗位竞争上岗报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 入职渠道 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 教师资类型及学科 |  | 报考岗位 |  |
| 学习经历及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  2019年： 2020年： 2021年： |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 砚山县特殊教育学校报名资格审查意见 |   经办人： （签章） 年 月 日 |

**本人承诺：**

1.所填写的信息和提供资料真实、完整、无误，如有虚假由本人承担责任。

2.如取得聘用资格并聘用在砚山县特殊教育学校工作，将严格遵守纪律作风各项要求，服从学校管理和工作安排。

本人签名： 日期：