附件1

浏阳市公开引进部属师范院校

2024届优秀毕业生报名表

报考学科:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 相片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 健康 状况 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 籍贯 |  |
| 教师资格证号码 |  | | 是否属公费师范生 | |  | |
| 联系电话 |  | | 住址 |  | | |
| 简  历 | 起止时间 | 学习/工作单位（从高中写起） | | | | 专业/职位 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 家 庭 情 况 | 姓名 | 与本人关系 | | 年龄 | | 现工作单位 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 本人承诺保证所填写资料真实： | | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | 审查人 签字 |  |