附件2：

|  |
| --- |
| **2024年当涂县公开引进中小学教师教师报名资格审查表** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 贴照片 |
| 学历学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 教师资格 种类 |  |
| 报考岗位及代码 |  | 身份证号码 |  |
| 联系方式 |  | 是否应届毕业生 | 是否在职人员 | 是否加分人员（若是，填写人员类型） |
|  |  |  |
| 大学及以上期间学习工作情况 |  |
| 大学及以上期间获奖情况 |  |
| 诚信承诺意 见 | 1. 本人已认真阅读、理解《2024年当涂县公开引进中小学教师教师公告》内容，并接受其规定；2、本人承诺所填写信息均真实有效，保证按规定能及时提供相关证件、档案等材料，如有虚假，或不能及时提供规定证件和材料，自动放弃聘用资格。

 承诺人签名： 2024年 月 日  |
| 资格审查意 见 |  |
| 备 注 |  |