|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年泗县优秀人才引进报名资格审查表** |
| 报考岗位： |  |  |  |  |  |  |  | 报考学科： |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 | 贴照片处 |
| 出生年月 | 　 | 学历 | 　 | 身份证编号 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 | 教师资格种类及学科 | 　 |
| 学位及证书号 | 　 | 毕业证书编号 | 　 |  |
| 专业技术职务 | 　 | 工作单位及参加工作时间 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 有何特长 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 简历 |  |
| 本人承诺 |  本人所提交证件及相关申请材料均真实、准确，本人无违法违纪和违反计划生育政策情况，如有虚假，愿承担一切责任。 本人签名： 年 月 日 |
|
|
| 在无空岗的情况下，是否同意低聘专业技术岗位 |  本人签名： 年 月 日 |
| 审核意见 |   审核人签字： 单位盖章：  年 月 日 |