**附件：2**

中江县公开招聘2020届省属公费师范生报名信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片  （电子版） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  |
| 外语语种 |  | 等级水平（成绩） |  | |
| 生源地 |  | 固定电话 |  | |
| 报名志愿 | 招聘单位 | | 岗位及编码 | |
| 中江县教师管理服务中心（派遣至乡镇学校） | |  | |
| 个人获奖  等情况 |  | | | |
| 经本人确认，所有填报信息真实有效，如有虚假，所引起的一切后果由本人承担。  签名：  年 月 日 | | | | |
| 初审人签字： 复审人签字：  时间： 时间： | | | | |

注：将本人近期1寸或1寸半正面免冠照片，通过扫描仪、数码相机等设备制作成电子文件（.JPG或.JPEG格式，分辨率150dpi，大小在20K以内），填写报名信息表时复制到报名表相应位置。