**2024年伊通满族自治县引进教育领域急需专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 是否师范生 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 本科 | 毕业院校及专业 |  | 研究生 | 毕业院校及专业 |  |
| 预计（已）毕业时间 |  | 预计毕业时间 |  |
| 学位名称 |  | 学位名称 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 联系方式（一） |  | 联系方式（二） |  |
| 是否同意在相同学科岗位间进行调剂（画√） | 同意（ ） 不同意（ ） |
| 个人简历（由高中填起） |  |
| 在校奖励实习和本人特长情况 |  |
| 工作组资格审核意见 |  审核人签字：  年 月 日 |

**※此报名表不可改动格式，要保证在一张页面上**