萧山区育英实验学校自聘教师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 | |  | 出生  年月 | |  | 婚否 | |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | | | |  | | | | 学历 | |  | 户籍地 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | 毕业时间 |  | | 所学  专业 | |  | 是否  师范类 | |  |
| 教师资格证类别、学科 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 高中开始  学习、  工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习、工作业绩、获奖情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  初审 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 面试  情况 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 分管校长意见 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 校长意见 | 签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**说明：**应聘者将本报名表和学历证、教师资格证、身份证、荣誉证、本人近期全身形象照等打压缩，以胜任学科＋个人姓名为文件名，发送至：2458683950@qq.com。