附件：

2025年邓州籍教师回调报名表

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠1寸近照 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 籍贯（本人或配偶或直系亲属） |  | 参加工作时间 |  |
| 第一学历 | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 师范（非师范） |  |
| 最高学历 | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 全（非全）日制 |  |
| 教师资格证类别、学科、编号 |  | 职称 |  |
| 身份证号码 |  | 现工作单位 |  |
| 个人简历（填写大学学习及工作经历） |  |
| 应聘学校 |  | 应聘学科 |  | 主要业绩 |  |
| 本人承诺 | 以上填写情况属实，若有虚假，同意取消资格。 本人签名： 年 月 日 |