附件湖南省长沙市浏阳市公开引进2023届部属师范院校优秀公费师范生报名表

报考学科:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 健康状况 |  |
| 学    历 |  | 专    业 |  | 籍贯 |  |
| 教师资格证号码 |  | 是否属公费师范生 |  |
| 联系电话 |  | 住址 |  |
| 简历 | 起止时间 | 学习/工作单位（从高中写起） | 专业/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 与本人关系 | 年龄 | 现工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺保证所填写资料真实： |
| 审查意见 |  | 审查人签字 |  |

·