附件2

2020年大连高新区公开选聘事业编教师

报 名 登 记 表

 报名序号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号码 |  | 贴照片处 |
| 出生日期 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （近期一寸免冠） |
| 户籍地址 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 本科毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 研究生毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术职称 |  | 是否有事业编制身份 |  |
| 职务和现聘任职称 |  | 荣誉称号 |  |
| 现工作单位 |  | 取得事业编制身份时间（年月） |  | 如何取得事业编身份：□ 毕业分配；□ 公开招聘；□ 其它 |
| 教师资格证资格种类 |  | 进入现单位工作时间（年月） |  | 婚育状况 |  |
| 简历 （从高中起） |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关系 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报考岗位 |  | 联系方式 |  |
| **承****诺** | 本人郑重承诺：本人已详细阅读并明了和同意选聘公告内容，本人提交的信息资料真实、有效，且本人符合大连市事业单位选聘人员条件等事业单位管理规定。否则，将无条件服从取消考试资格、成绩无效、取消选聘资格的决定，由此产生的一切后果由本人承担。如果通过本次考试获得选聘资格，本人将于2021年3月1日前，将自己的关系调入大连高新区。逾期未调入，本人放弃本次选聘，由此产生的一切后果由本人承担。报考人（签字）： 年 月 日 | 资格审查意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：1、除报名序号由工作人员填写外，其他有关项目均应由报考人员本人填写。2、我们将在最短时间内组织面试，请各位报考人员注意接听电话，请外地报考人员安排好行程。3、报考人员须持本表方可参加报名和资格审查。4、必须用签字笔书写。5、本表联系方式中所填电话号码必须保证在应聘期间畅通，否则后果自负。6、此表需打印在一页纸上。