**附件5**

重庆市永川区教育事业单位面向2024届教育部直属师范大学公费师范毕业生考核招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | （一寸免冠登记照） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历（学位） |  |
| 英语等级 |  | 普通话等级 |  | 获得奖学金次数 |  | 取得何种教师资格 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 所在院校（系）证明 | 同学系我校（院） 专业年应届毕业生，所学专业为 （师范/非师范）专业，在校期间获国家奖学金 次，获校级等奖学金 次。特此证明。学校（院）盖章年 月 日 |
| 本人承诺 | 承诺：本人已认真阅读《公告》中全部内容，填写的信息和提供的材料真实、准确。如有虚假，一经查实取消招聘资格。本人签名： 年 月 日 |
| 报名审查意见 |  |