附件5

**重庆市酉阳自治县教育事业单位面向2024年应届公费师范生考核招聘工作人员**

**报名资格审查表**

报考单位及岗位： 岗位一览表序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | | | 籍贯 | | | | |  | | （一寸免冠登记照） | |
| 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） | | | | | | |  | | | | | |
| 家庭  住址 |  | | | | 取得何种教师资格 | | |  | | | | | | 联系  电话 | | | | |  | | |
| 学习  简历 | 高中填起，如  2017.09-2020.06 在xx省xx县xx就读高中  2020.09-2024.06 在xx大学就读本科  2024.06-至今 待业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | | | | | | 政治面貌 | | | | | 所在单位及职务 | | | | | 备注 |
|  |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 诚信  承诺 | 本人自愿参加重庆市酉阳自治县教育事业单位考核招聘，现郑重承诺：  1.我已仔细阅读《重庆市酉阳自治县教育事业单位面向2024年应届毕业公费师范生公开招聘工作人员公告》等相关内容，对照自身情况，符合报考条件。  2.严格遵守相关规定，保证按规定的程序和要求参加考核招聘。  3.本人所填写（提供）的个人基本情况、学历（学位）、所学专业等各类报考信息均真实有效。如报名后或在后续招考程序中发现不符合公告规定或违反招聘纪律，自愿取消报考资格，由此造成的一切后果概由本人承担。  4.聘用后在酉阳自治县教育系统服务6年以上。    报考人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名审查意见 | 初审结论（合格/不合格）：  审核人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：附相关证明材料，审原件收复印件。