附件：

德宏州特殊教育学校2024年考核招聘紧缺专业学科人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 民族 |  | 照片 |
| 毕业学校 |  | | | | 毕业专业 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | 教师资格证 | | |  |
| 普通话等级 |  | | 班级排名 | |  | | 平均绩点 | | |  |
| 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | | 联系  电话 | | |  |
| 毕业学校是否为公办高校 |  | | 家庭住址 | |  | | | | | |
| 其他资格证书及 获奖证书 | | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 考生承诺 | 本人承诺：所提交材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。  考生签名（手印）：  年 月 日 | | | | | | | | | |