附件

2024年嘉兴市残疾人康复中心（嘉兴市特殊幼儿教育

康复园）公开招聘幼儿教师报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 户口  所在地 |  | 民族 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 |  |
| 学历/学位 | 全日制教育 |  | | 联系电话 |  | |
| 在职教育 |  | |
| 专业技术资格 |  | | | 身份证  号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | 是否服从分配 |  | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | |
| 个人承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名： | | | | | |
| 审核 意见 | 审核人签名： | | | | | |

注：此表一式二份，由报考人员在各栏目中如实填写，如有虚假，取消考试资格或聘用资格。