

附件 1

中宁县 2023 年县城中小学教师遴选资格审查表

姓名		性别		民族		照 片
出生年月		籍贯		政治面貌		
全日制 学历		毕业院校 及专业		毕业时间		
最高 学历		毕业院校 及专业		毕业时间		
专业技术职称			任职时间		身体状况	良好
普通话 水平		计算机 水平		英语 水平		
参加工作时间			身份证号码			
应聘学校及岗位				是否愿意调剂学校	是	
现任职学校				联系电话		
个人简历(从高中起含毕业后工作经历)						
近三年 主要获奖情况						
本人声明：上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人承担一切责任，并放弃聘用资格。						
				应聘人(签字)： 年 月 日		
审核意见：						
审核结果(√)	合格			不合格		
不合格原因：						
审核人签名：				监督人签名：		
审核人签名： 年 月 日						
				年 月 日		