附件1

中江县公开考核招聘2025届省级公费师范毕业生报名信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（电子版） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  |
| 教师资格证种类 |  | 生源地 |  |
| 个人简历（从高中开始填写） |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 经本人确认，所有填报信息真实有效，如有虚假，所引起的一切后果由本人承担。  签名：年 月 日 |
| 初审人签字： 复审人签字：时间： 时间： |

注：将本人近期1寸或2寸正面免冠电子照片，填写报名信息表时复制到报名表相应位置。