附件2

2024年下陆区义务教育学校教师公开招聘资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | | | （粘贴与笔试准考证同底的两寸照片） | |
| 政治面貌 | | |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | | | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | | | 毕业  时间 | | | |  | | |
| 学历 |  | | | 学位 | |  | | 教师资格 种 类 | | | | | |  | | | |
| 报考学段 |  | | | | 报考学科 | |  | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | |
| 移动电话 | 1、  2、 | | | | | | | | | | 家庭住址 | | | | | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | 是否在职在编 | | | | | | |  | | |
| 是否与原单位解除聘用合同（辞职时间） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 审　　查　　内　　容 | 名　　称 | | | | | | 核查结果 | | | | | | 审查意见 | | | 审核人签名 | | | 时间 |
| 身份证、笔试准考证号码等 | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 学历证书、学科专业 | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 教师资格证书编号 | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 县区级主管部门同意报考的书面证明（在职在编人员提供） | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 承诺书  **本人保证提交的上述信息资料及相关材料真实、有效,** **如有弄虚作假的行为，一经查实,一律按有关文件要求，取消本人聘用资格，并承担因此造成的一切责任及后果。**      **承诺人：（手写签名）**  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位主管部门结论 | 结果：  （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

注：联系电话填写2个，第一个为本人电话号码，第二个为本人直系亲属电话号码。