附件3：

文山州应对新冠肺炎影响大幅增加名额面向全国开展基础教育学校

专项补充招聘高校优秀毕业生资格复审表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |  |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业证书编号 |  | 报考学校 |  | 报考岗位 |  |
| 具有何种教师资格证 |  | 教师资格证编号 |  |
| 工作单位及职务 |  | 单位性质 |  | 参加工作时间 |  |
| 人事档案去向情况 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 | 例：XXXX年X月X日至XXXX年X月X日，XX学校，XX职务 |
| 工作经历 | 例：XXXX年X月X日至XXXX年X月X日，XX单位，XX职务 |
| 资格复审情况 |  年 月 日 |
| 主管部门意见 |   年 月 日 |
| 备注 |  |

填表须知：1.除“报名序号”外，基本信息均由考生本人如实填写；2.单位性质一般为行政机关、事业单位、国企、外企（合资）、私营、其他；3.人事档案去向情况须由考生本人落实清楚后如实填写。4.个人简历中，学习经历请从高中阶段填起，工作经历请从毕业后填起，无工作经历者填“无”。5.此表用A4纸单面打印，填写字迹须工整、不得涂改。