**濂溪区公办幼儿园2021年公开招聘合同制教职工报名登记表（幼儿教师）**

报名单位：           岗位：        登记时间：   年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | | |  | | 参加工作时间 | |  | 电话 | |  | |
| 现工作  单位 | |  | | | | | | 身份证号码 | |  | | | | 专业技术职称名称 |  | | | |
| 学历情况 | 学历  情况 | 毕业院校 | | | | 是否全日制院校 | | | | 专业类别 | | | | 专业 | | | 层次 | |
| 第一  学历 |  | | | | 是 | | | | 师范类 | | | |  | | |  | |
| 其他类（      ） | | | |
| 第二  学历 |  | | | |  | | | | 师范类 | | | |  | | |  | |
| 其他类（      ） | | | |
| 教师资格证 | | 学科 | 幼师 | | | 层次 | | | |  | 发证机构 | | |  | | 时间 | |  |
| 任教经历 | | 任教起始时间 | | | | | | | 任教学校 | | | | 任教年段 | | | 出具证明单位 | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 奖励情况 | | 荣誉及奖励名称 | | | | | | | | 取得时间 | | | 授予单位 | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| 承  诺 | | **本人对上述信息真实性负责，如有虚假，愿按招考部门有关纪律处理。 特此承诺。**                      考生签名：  日期：   年  月  日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查结果 | | 1、通过（    ）    2、不通过（    ）    2、未通过原因简单描述：        审核人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否服从岗位调剂（城区5所园机动岗位调剂） | | 1.服从调剂（    ）：本人报考城区5所园教师岗位，属于机动岗位，需根据今后工作安排随时调整岗位到城区其他公办幼儿园，同时需服从新的岗位安排，相关事项，我已悉知，服从机动岗位调剂。  2.不服从（     ）。           考生签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**濂溪区公办幼儿园2021年公开招聘合同制教职工报名登记表（保育员、保健医生）**

报名单位：           岗位：        登记时间：   年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 参加工作时间 | |  | 电话 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 家庭住址 |  | |
| 学历  情况 | 毕业院校 | | | 毕业时间 | | | 专业 | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |
| 工作经历 | 起始时间 | | | | | 工作地点 | | | 职务 | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| 奖励情况 | 荣誉及奖励名称 | | | | | | 取得时间 | | 授予单位 | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| 承  诺 | **本人对上述信息真实性负责，如有虚假，愿按招考部门有关纪律处理。 特此承诺。**                          签名：  日期：   年  月  日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查结果 | 1、通过（    ）    2、不通过（    ）    2、未通过原因简单描述：        审核人签字： | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |