附件2

|  |
| --- |
| **银川市西夏区面向区内外选调教师资格审查表** |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | （电子照片） |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 联系邮箱 |  |
| 本科学历毕业院校 |  | 本科专业 |  | 本科毕业时间 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 最高学历专业 |  | 最高学历毕业时间 |  |
| 任教学科 |  | 教师资格证学科 |  | 职称 |  |
| 现任教学校  |  | 教龄 |  |
| 何时获得何种荣誉（按级别高低顺序填写，不超过8项） |  |
| 个人履历（从高中开始） |  |
|  本人承诺：已知晓银川市西夏区选调教师报名的各项内容和规定，了解报考所需的各项条件。本人填报信息均真实有效，若有虚假，责任自负。 承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年　　月　　日 |
| 招聘部门资格审查情况 | 合格 | 审查情况 | 审查人员签名 |
| 不合格 | 审查情况 |
| 备注：请将此表填写完整后发送至xxqjyj833 @ 126.com |