|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |  | | 家庭住址 |  | 参加工作  时间 |  |
| 入党时间 |  | | 健康状况 |  | 联系电话（手机） |  |
| 爱人工  作单位 |  | | | | 父母户籍 |  | |
| 学历学位 | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 专业技术  职务 |  | |
| 行政职务 |  | | | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 教师资格 |  | | | | 工作单位 |  | |
| 任教学科 |  | | | | 近三年考核情况 |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | |
| 何时  受过  何奖  惩 |  | | | | | | |
| 所在  县（市、区）  教育  部门  和  人社  部门  意见 | （公章） （公章）  时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

​