2017年贵港市特殊教育学校公开遴选

骨干教师报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  | 职称 |  |
| 联系地址、邮编 |  |
| 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 全日制本科院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 联系方式 |  |
| 个人简历 |  |
| 业绩、获奖情况 |  |