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 | |  | | | | |