

## 附件 2

四川省筠连县中学 2024 年公开考核招聘部  
属公费师范毕业生报考信息表

姓 名		性 别		民 族			
出生年月		政治面貌		学 历			
学 位		毕业院校					
所学专业			毕业时间		婚 否		
身份证号码			毕业证书 编 号			是否系2024年高校 应届毕业生	
现工作单位			参加工作 时 间			职务（职 称）	
固定联系电话 （座机）			手机号码			电子邮箱	
报考单位			岗位名称			岗位代码	
通讯地址						邮政编码	
家庭地址			户口所在地				
受过何种奖励、处分							

个人学习及工作简历						
家庭主要成员情况	姓 名	关 系	年 龄	家庭住址	所在单位	职 务
个人承诺	<p>本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,愿意承担相应责任。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: 年 月 日</p>					
资格审查意见	<p style="text-align: right;">审核人签名: 年 月 日</p>					

注意：请电脑填写并双面打印。