附件1：

报名资格审查表

|  |  |
| --- | --- |
| 报考学校： | 照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 教师资格种类和学科 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 担任学生干部情况 |  |
| 家庭 主要 成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 工作（学习）单位、学历、职称、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺以上所填写的情况和提供材料、证件均真实、有效，若有虚假，取消报考资格。 报考人签名：  年 月 日 |
| 报名审核意见 |  |