附件1：

**萧山区社会福利中心（萧山区未成年人救助保护中心）**

|  |  |
| --- | --- |
| 报考岗位 |  |
| 姓  名  |  | 身份证号  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠 一寸正照 (现场报名)  |
| 户 籍 所在地  |  | 民族  |  | 性别  |  | 出生年月  |  |
| 参加工作时间  |  | 政治面貌  |  |   学 历  |  |
| 毕业时间  |  | 毕业院校及专业  |  |
| 具有何种教师资格证 | 种 类 |  | 普通话等级 |  |
| 学 科 |  |
| 已有何种技能等级证书或职称证书 |  |
| 家庭地址  |  | 固定电话  |  |
| 移动电话  |  |
| 现任工作单位 |  |
| 个 人 简 历  | （注：个人简历包括教育和工作经历）  | 奖 惩 情 况 |  |
| 本人声明:上述填写内容和所递交的资料真实完整。如有不实,本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）： 年 月 日 |

**2023年合同制教师招聘报名登记表**