长沙市天心区2023年面向教育部直属院校选聘公费师范生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历学 位 |  |
| 教师资格证类型 |  | 普通话等 级 |  | 英语等级 |  |
| 所在师范院校 |  | 联系电话 | 固定电话 |  |
| 手 机 |  |
| 报考岗位 |  | 实习返校时间 | 年 月 日 |
| 选择考点名称 | 华中师范大学 □ 陕西师范大学 □ 西南大学 □ |
| 主要学习工作简历 |  |
|  | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。报考人（签名）： 年 月 日 |

考号：