附件3：

临沂市教育局直属学校引进部分师范类大学2017

届全日制毕业生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生  年月 | | |  | | | 1  寸  免  冠  彩  照 |
| 身份证号 |  | | | | | | 政治  面貌 | | |  | | |
| 籍 贯 | 省 市(县) | | | | | 现户籍  所在地 | | | 省 市(县) | | | |
| 取得教师资格证的时间 | |  | | | | | | 取得教师资格证的学段、学科 | | |  | | |
| 报考学科 | |  | | | | | | 本科是否师范类毕业生 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学历学位 | | 本科 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 研究生 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 移动电话 | |  | | 固定电话 | | | |  | | | 电子信箱 |  | |
| 班级人数及入学以来各学期成绩排名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历（从高中填写） |  | | | | | | | | | | | | |
| 有何特长、及奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 院系  意见 | 审核人（签名）：  盖章  年 月 日 | | | | | | | 审核部门意见 | | 审核人（签名）：    年 月 日 | | | |

注：1、此表除院系意见由院系填写、审核部门意见由工作人员填写外，其他信息项由报考人填写；2、报考人须按表格要求如实填写，经审查发现与事实不符的，责任自负。