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。