附件1：

**绥德县小学副校长选聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 职 称 |  | 最高学历 |  | 参加工作时 间 |  |
| 现任职务 |  | 任职时间 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人承诺 |  本人对表中所填内容的真实性负责，愿意承担由此带来的一切后果。报名人签名： 年 月 日 |
| 单位意见 | 负责人 （签名） 单位公章年 月 日 |
| 教育和体育局 | 负责人 （签名） 单位公章年 月 日 |