附件1：

**2022年镇海区事业编制教师招聘岗位专业要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 招聘岗位 | 专业要求 |
| 语文 | 汉语言文学、汉语言、应用语言学、小学教育（仅限报小学）、教育学（仅限报小学） |
| 数学 | 数学与应用数学、信息与计算科学、小学教育（仅限报小学）、教育学（仅限报小学） |
| 英语 | 英语 |
| 科学 | 科学教育、物理学、化学、应用化学、生物科学 |
| 初中历史与社会 | 历史学、人文教育 |
| 初中道德与法治 | 思想政治教育、人文教育 |
| 学前教育 | 学前教育 |
| 特殊教育 | 特殊教育、教育康复学 |

注：以上专业须为师范类专业

附件2

**2022年镇海区事业编制教师招聘报名表**

应聘学校： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 彩色免冠照片 |
| 出生年月 |  | 现户籍地 |  | 生源地 |  |
| 毕业院校 |  | 全日制本科学院及专业 |  |
| 本科录取批次 |  | 本科是否师范类 |  |
| 学历 |  | 综合排名（排名/年级总人数） |  |
| 详细通讯地址 |  | 联系电话（手机） |  | 健康状况 |  |
| 电子邮箱 |  | 教师资格证书及编号（如有） |  |
| 身份证号 |  | 普通话等级 |  |
| 主要学习经历(高中及以上经历) | 时 间 | 学 校 |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员  | 称呼 | 姓名 | 职业 | 工作地址及单位名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及奖惩情况 | （请写明符合招考条件的获奖情况） |
| 防疫有关情况 | 目前健康码是否为绿码：是 否目前行程码是否为绿码：是 否近14日内居住地区（到具体街道）： |
| 备注 | 不能在同一场次同时兼报两所学校或两个岗位，一经发现，取消报名资格。 |

本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消录用资格。

承诺人签字：

附件3

**报名材料清单**

1.2022年镇海区事业编制教师招聘报名表纸质原件（近期免冠一寸正面照一张，与资格复审时提供照片一致）。

2.身份证（正反面）、户口簿（首页、户主页、本人页）、学生证原件及复印件。

3.学院（学校）提供学历、专业、师范类、生源地证明的原件及复印件。

4.毕业生就业推荐表、毕业生就业协议书或学校有关证明。

5.提供普通话等级证书、教师资格证**（尚未拿到教师资格证的须提供教师资格考试合格证明或笔试合格证明方有效，其余无效）。**

6.本科或在研究生期间获得的院级三等及以上奖学金、院级及以上优秀学生干部（包括优秀班干、团干）、优秀党团员、三好学生、优秀毕业生及能证明符合报名条件材料的原件及复印件或学校证明。**【除“优秀毕业生”可提供学校已评选的证明外，其余都须提供已获评的证书（奖状）原件与复印件。以应届研究生报考的请提供研究生期间的相关获奖证明。】**

7. 健康申报表（不需电子稿，需现场资格审核时携带纸质稿）

备注：请按上述目录顺序整理，通过网上资格初审的人员请携带**原件与复印件**参加现场资格审核，其中现在读证明请参考附件4。

附件4：

**在读证明**

兹证明 ，性别： ，身份证号码： ，该生于 年 月于生源地 ，经高考录取进入我校

 学院 专业学习，该专业（是/否）全日制师范类专业，学号 ，学制为 年，现在读。

若按时修满学分并达到毕业条件和学位授予条件，将于 年

 月毕业并获得 学士（硕士）学位。

另，该生的《毕业生就业推荐表》与《就业协议书》已核发（或未核发）。

特此证明。

 落款与落章为学院及以上行政部门

2021年 月 日

（此模板供参考，请体现以上要素）

附件5

**健康申报表**

1. 姓名： 身份证号：

2. 性别： □男 □女

3. 报考单位： 报考岗位：

4. 近14天内居住地址： ①

 ②

 ③

5. 目前健康码状态： □绿码 □黄码 □红码

6. 近14天内是否曾有发热、咳嗽等身体不适症状： □是 □否

7. 近14天内是否曾去医院就诊：

□是（如是，诊断疾病为： ） □否

8. 近14天内是否有以下情况：

8.1 健康码不全是绿码： □是 □否

8.2 行程码不全是绿码： □是 □否

8.3 国内高风险地区旅居史： □是 □否

8.4 境外旅居史： □是 □否

8.5 与境外返甬人员有过接触史： □是 □否

8.6香港、澳门旅居史： □是 □否

8.7与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、无症状感染者）有过接触史： □是 □否

8.8 最近是否做过核酸检测 □是 □否

如做过检测，结果为： □阴性 □阳性

手机号： 申报人（签字）：

 申报日期：2021年 月 日

（注：申报人员请如实填报以上内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。请于现场资格审核时携带纸质稿，本人签字，落款为当天。）