**附件1**

**教育部直属师范院校和“双一流”师范类**

**高校（原“985”“211”高校）名单**

**一、教育部直属师范院校(6所)**

北京师范大学、东北师范大学、华东师范大学、华中师范大学、西南大学(原西南师范大学)和陕西师范大学。

**二、“双一流”师范类高校（原“985”“211”高校）(9所)**

1.原“985”高校(2所)：北京师范大学、华东师范大学

2.原“211”高校(7所)：东北师范大学、南京师范大学、华中师范大学、华南师范大学、陕西师范大学、湖南师范大学、西南大学(原西南师范大学)

**附件2**

**武平县教育卫生“双十”人才引进报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 | |  | | | 出  生  年  月 | | 19\*\*．\*\* |  |
| 民  族 |  | | 籍  贯 | |  | | | 出生地 | |  |
| 入  党  年  月 |  | | 健  康  状  况 | |  | | | 婚  否 | |  |
| 是  否  应  届 |  | | 身  份 证  号 | |  | | | | | |
| 学  历 | 毕业时间、学校及院系 | | | | | | | 专   业 | | | 学  位 |
| 本  科 |  | | | | | | |  | | |  |
| 硕士研究生 |  | | | | | | |  | | |  |
| 博士研究生 |  | | | | | | |  | | |  |
| 专业技  术资格 |  | | | | | | | 获得时间 | | |  |
| 专  长 |  | | | | | | | | | | |
| 意  向  岗  位 |  | | | | | | | | | 个人档案  存放地点 |  |
| 手  机 |  | | | | | 邮  箱 | |  | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 及 主 要 社 会 关 系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
| 丈夫/妻子 |  | |  | | | |  | |  | |
| 父亲 |  | |  | | | |  | |  | |
| 母亲 |  | |  | | | |  | |  | |
| 岳父/公公 |  | |  | | | |  | |  | |
| 岳母/婆婆 |  | |  | | | |  | |  | |
| 子女 |  | |  | | | |  | |  | |
| 报 名  人 员  承 诺 | **本人承诺以上所填信息属实，如有不实之处，自愿承担相应责任。一旦被聘用，自愿在所聘单位至少服务五年（卫生人才不包含3年医师规范化培训时间）。**  报名人签名：          年   月  日 | | | | | | | | | | |
| 教育、卫生用人单位意  见 | （盖章）  年    月    日 | | | | | | 主  管  部  门  意  见 | | （盖章）  年    月    日 | | |
| 县人社局  资格审核  意 见 | （盖章）               年    月    日 | | | | | | 县委  人才办  复审意见 | | （盖章）  年    月    日 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：此表纸质版双面打印，一式两份。**