附件4

**2016年湖南省初中起点本科层次**

**农村初中教师公费定向培养计划招生**

**考生综合测试面试记载表**

市州名称：（公章） 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性  别 |  | | 出生年月 | | | | 年 月 日 | | | 照  片 | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 健康状况 | | | |  | | |
| 直接志愿 | |  | 服从志愿  （1） | | |  | | 服从志愿  （2） | | | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 家庭人口 | | | | 人 | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | |
| 特长爱好 | |  | | | | | | | | 身高 | | | | | cm | |
| 教  师  发  展  潜  质  测  试 | 测试内容 | 测 试 情 况 | | | | | | | 结论 | | | | 测试组长签名 | | | | |
| 仪容举止 |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 五官四肢 |  | | | | | | |
| 动作协调性 |  | | | | | | |
| 语言表达 |  | | | | | | |
| 身体素质 |  | | | | | | |

注：1、本表相关基本信息栏目由考生本人用钢笔填写；

2、本表须加盖考生所在地市州教育（体）局公章；

3、教师发展潜质测试结论为“合格”或“不合格”。