共青城市2025年面向社会公开招聘幼儿园

合同制卫生保健人员（第二批）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘职位： | | | | | | 填表日期： | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  | 近期寸照 |
| 出生年月日 |  | 年 龄 |  | 政 治  面 貌 |  | 婚 姻  状 况 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及  专业 |  | | | 毕业  时间 |  |
| 是否  全日制 |  | 参加工作时间 |  | 工作  年限 |  | 健 康  状 况 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 职业/执业资格证 |  | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 主要教育  经历 | （自高中起填写。含毕业学校、专业、学历学位等内容，并注明全日制或非全日制) | | | | | | | |
| 主要工作  经历 | (按工作时间由近及远填写。含工作单位、岗位、担任职务、离职原因) | | | | | | | |
| 主要家庭  成员 | 姓名 | 与本人关系 | 年 龄 | 工作单位及职务 | | | 政 治  面 貌 | 文化程度 |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 重要社会  关系  （在机关事业单位、国企任科级及以上干部） | 姓名 | 与本人关系 | 年 龄 | 工作单位及职务 | | | 政 治  面 貌 | 文化程度 |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 诚信承诺 | 本人提供的报名信息与所提交相关资料均真实准确，完全符合报考条件。否则，由此而影响正常参考或被取消录用资格，本人愿承担全部责任。报考人员签名： | | | | | | | |