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：  |