四川省宜宾卫生学校招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | 2寸近期  免冠彩色  证件照片 |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | 专业 | | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | 毕业时间 | | | |  |
| 出生地 |  | 身高 | |  | | | 政治面貌 | | | |  |
| 原工作  单 位 |  | | | | | | 职务职称或  技术等级 | | | | |  |
| 人事档案管理机构 |  | | | | | | 本人详细住址  及邮编 | | | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | 教师资格证 | | | | |  |
| 本人身份证号码 |  | | | | | | 普通话等级证 | | | | |  |
| 学习工作简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 现工作单位及职务或职称 | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺 | 上述信息及本人所提供的资料真实无误，否则后果自负。    承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核人 |  | | | | | | | | 审核日期 | | 年 月 日 | |