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 |