**东莞市高埗镇公办小学公开招聘卫生保健医生报名表**  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户口所在地 |  省 市（县） 镇 | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 居住地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 全日制第一学历 | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业时间 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 原工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 任职资格证种类 |  | 专业技术资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| **以上内容由本人如实填写，签名：** |
| 应聘考核情况 |  |
| 接收单位意见(盖章) | 负责人（盖章）： | 主管部门意见(盖章) | 负责人（盖章）： |
| 备注 |  |

说明：1.此表双面打印，用黑色笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。