附件1

2020年梧州市教育局直管学校公开考试招聘紧缺卫健人员报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 | |  | 相片 | |
| 籍 贯 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 | |  |
| 健康状况 | |  | | 婚姻状况 |  | 身高（CM） | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 特长  爱好 |  | |
| 移动 电话 | |  | | | | | 邮箱 |  | | |
| 第一学历  毕业院校、专业 | | |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 最高学历  毕业院校、专业 | | |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 具备何种教师  资格证 | | |  | | | 普通话等级 | |  | | |
| 计算机等级 | | |  | | | 英语等级 | |  | | |
| 简 历（从中学开始） |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要荣誉或表彰情况 |  | | | | |
| 家庭  主要  成员及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实有效，如有虚假，本人自愿承担相应责任。**  **承诺人（签名）：**  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | 年 月 日 | | | |