**2024年春季九华风车坪雅爱小学校医招聘报名登记表**

 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片（电子照片） |
| 年龄 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 婚育状况（已婚注明生育状况） |  | 现居住地 |  |
| 子女（ ）岁 |
| 普通话等级 |  | 计算机等级 |  | 英语等级 |  |
| 执业资格证类型 |  | 职称 |  |
| 工作年限 |  | 校医相关工作年限 |  |
| 第一学历及专业 |  | 毕业学校及时间 |  |
| 最高学历及专业 |  | 毕业学校及时间 |  |
| **学习经历**（从高中开始） | 起止时间 | 就读学校 | 专业（高中不填）及任学生干部工作经历 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历**（实习经历注明实习，可加行） | 起止时间 | 工作单位 | 具体工作描述（可加行） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要工作成果和荣誉**（应届毕业生填写大学或研究生阶段担任干部经历和荣誉；获奖注明级别） |  |
|
|
|
|
|

**诚信申明：**我承诺本人填写的一切资料属实，如有弄虚作假，本人愿意接受用人单位采取合法途径追究责任！