**附件2：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | 省 市（县） | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 学制类型 |  | | | 学历 |  | |
| 所学专业 |  | | | 外语水平 |  | |
| 现工作单位 |  | | | 单位性质 |  | |
| 专业技术资格 |  | | | 教师资格  种类 |  | |
| 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） |  | | | | | |

**金湾区红旗镇中心幼儿园招聘保健医生报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |
| 报考  声明 | 本人郑重申明：本人符合报名条件并自愿报名，且本人提供的资料均为真实及有效，如有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | |
| 审 核  意 见 | (单位盖章)  审核人： 年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |

说明：此表双面打印，贴近期大一寸彩照1张，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚。