**莆田市特殊教育学校招聘编外校医报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 近 照 | |
| 民 族 |  | | 健康情况 | | |  | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 最高学历 | |  | | | 学位 | |  | | | 职 称 | | |  | |
| 联系电话  （请写区号） | | 住宅：  移动： | | | | | | | | 参加工作  时间 | | |  | |
| **应聘岗位** |  | | | | | 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | 是否服从  学校安排 |  |
| **学习简历** | 学习过程 | | 起止时间 | | | | | | | 学习形式 | | | 专 业 | | | 毕业院校 | |
| 高中 | |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 大 专 | |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 本 科 | |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 研究生 | |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| **工作简历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人人事档案所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相应资格** | 学历及专业 | |  | | | | | | | | 户口所在地 | | | |  | | |
| 执业资格证 | |  | | | | | | | | 计算机等级 | | | | 教育部门（ ）级、人事部门（ ）级 | | |
| 心理咨询师 | |  | | | | | | | | **本人提供的证明、证件及填写的相关情况属实，若有虚假，同意取消本人的考试和录取资格。**  **报考人签名：** | | | | | | |
| 学校资格审查意见 | |  | | | | | | | |