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 |