**杭州市东城幼儿园保健医生招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 职称 |  |
| 是否有保健人员上岗证 |  | 有无宗教信仰 |  |
| 毕业时间、学校、专业（全日制初始学历） | XX年X月毕业于XX大学XX专业（本科/大专） |
| 毕业时间、学校、专业（最高学历） | XX年X月毕业于XX大学XX专业（本科/大专） |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 联系电话 |  |
| 个人简历及主要荣誉 | 个人简历：XX年X月—XX年X月 就职于XX单位……主要荣誉：XX年X月 被评为江干区优秀教师…… |
| 本人声明 | 本人无任何犯罪记录，且保证上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 签名： 年 月 日 |
| 审核意见 |  |