附件2：

**集美区坑内小学招聘编外校医报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 近期免冠  2寸相片 | |
| 政治面貌 | |  | | 户 口  所在地 | | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 毕业院校  及 专 业 | |  | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 学历 | | | |  | | | 学位 | |  |
| 现工作单位  及 职 务 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术（资格证书）职称 | |  | | | | | 有何特长 | | | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 是否从事过校医工作 | | | |  | | | |
| 移动电话 | |  | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历  （从高中起） | | 起止年月 | 单位及职务 | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| 声明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实造成的后果，均由本人负责。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |