**太 仓 市 实 验 幼 教 中 心 编 外 用 工 职 位 申 请 表**

应聘职位：卫生保健人员🞎 填表日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生日期 | 年 月 日 | | | | （贴一寸彩照） | |
| 民 族 | |  | 婚 否 | |  | 身 高 |  | | | |
| 政治面貌 | |  | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 |  | | | |
| 学 历 | |  | 职 称 | |  | 希望待遇 |  | | | |
| 身体状况 | |  | 计算机水平 | |  | 特长爱好 |  | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 邮政  编码 | |  | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | 邮政  编码 | |  | |
| 家庭电话号码 | | |  | | | 移动电话号码 | | |  | | | |
| E-mail | | |  | | | 紧急情况联系人及电话、关系 | | |  | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | | 关系 | | 年龄 | 现学习或工作单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  |
| 学习  简历 | 起讫日期 | | | 毕业院校 | | | | 职务 | | 证明人 | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
| 工  作  简  历 | 起讫日期 | | | 原工作单位 | | | | 职务 | | 证明人 | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
| 目前或最近单位流动原因： | | | | | | | | | | | | |

本人承诺对以上内容的真实性负责，并且本人保证：没有犯罪、吸毒等不良历史记录，如有隐瞒或造假应接受招聘方的任何处理。

签名：