**附件二：**

**梧州市卫生学校2023年编外聘用教师招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生年月 | | |  | | （电子相片） |
| 民 族 |  | 参加工 作时间 |  | | | 何时加入  何党派 | | |  | |
| 职称资格 |  | 职业资格 |  | | | 宗教信仰 | | |  | |
| 学历 学位 | 全日制  教育学历/学位 |  | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | |
| 最高  学历/学位 |  | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | |
| 现工作单位部门及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 通讯地址 及邮编 |  | | | 联系电话 | | | 本 人 | | |  | |
| 紧急联系人 | | |  | |
| 学习 工作  简历  （从  高中  阶段  起填  写） | 年 月至 年 月  年 月至 年 月  年 月至 年 月  年 月至 年 月  年 月至 年 月  年 月至 年 月  年 月至 年 月 | | | | | | | | | | |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。**  **本人签名：         年   月   日** | | | | | | | | | | | |