**苏州市吴江区实验初级中学（校医）岗位公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 户 籍 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业学校 |  | |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 报名岗位 |  | 持有相关资格证  情况说明 |  | |
| 工作简历 |  | | | |
| 技能、特长  介绍 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 以上报名信息真实有效，如有虚假，所有责任由本人承担。  签名：  年 月 日 | | | | |