北京师范大学万宁实验学校2024年

公开考核招聘专业心理咨询师报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  | 出生年月 | | |  | | | 照片 |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 毕业学校 | | | |  | | | | 毕业证书号 | | |  | |
| 教龄 |  | | 任教学段 | | | |  | | | | 任教  学科 | | |  | | |
| 专业技术  职务 |  | | | | | | 现任职务 | | | |  | | | | | |
| 职称类别 |  | | | | | | 普通话等级证书 | | | |  | | | | | |
| 资格证书类别 |  | | | | | | 户籍 | | | |  | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系手机 |  | | | | 紧急联系人手机 | | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 家庭成员  基本情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人学习  工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作  业绩和获  奖情况  （本项可另加附页，但不得超过1500字） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘承诺 | **以上所填内容属实，若有虚假，所聘单位有权解除聘用合同。**  应聘者签名： | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：**此表一式二份。