运城幼儿师范高等专科学校

公开招聘高层次专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | |  |
| 身份证号 |  | | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 健康状况 | |  | |
| 户籍所在地 |  | | 民 族 | |  | |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | |
| 毕业时间 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 关系 | 姓名 | | 工作单位 | | 职务 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 本人  承诺 | 本人承诺所填写的信息真实有效，符合招聘所需的资格条件。如有弄虚作假而导致后果的由本人承担。本人联系地址、联系方式如有变更，将在2日内告知。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |