附件：

华东师范大学附属贵阳学校面向社会招聘临聘校医报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 出生年月 |   | 1寸近期免冠彩色照片 |
| 民 族 |   | 籍贯 |  | 政治面貌 |   |
| 学 历 学 位 | 全日制 教 育 |   | 毕业院校（系）及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校（系）及专业 |  |  |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |  |
| 简历（从就读大学开始填写） |  |
| 业务能力情况及获得的主要荣誉（近五年来） |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，本人符合华东师范大学附属贵阳学校招聘临聘校医报名资格条件。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。   签 名:年 月 日  |
| 录用学校审查意见 | 审核人（签名）： （学校公章） 年 月 日 |

备注：此表格打印后亲笔签名再拍照上传。