运城幼师高专2023年校园招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 报考岗位 |  |
| 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，符合校园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 |  |