附件

苏州工业园区莲花学校校医应聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 本人照片（必附） |
| 身份证号码 |   | 出生年月 |   |
| 学历 |   | 学位 |   |
| 毕业学校及时间 |    |
| 户口地址（以现户口本首页为准） |   |
| 婚否 |   | 有何资格证书  |   |
| 参加工作时间 |   |
| 联系电话 |   | 手机号码 |   |
| 电子邮箱 |   | 现住址 |   |
| 主要家庭成员及社会关系 | 关 系 | 姓 名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位（地点）及 职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 健康状况及有何疾病史 |   |
| 何时何处何原因受过何种奖励 |   |
| 何时何处何原因受过何种处分 |   |
| 工作经历 | （起止年月、工作单位、工作内容、职务）  |
| 能够证明自己业务水平和能力的情况介 绍 |   |

说明：本人提供的材料全部属实，若有不实之处，本人愿承担相关责任。

申请人签字：

填表日期： 年 月 日