|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  金川区公办幼儿园聘任制卫生保健员报名表 | | | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **照**  **片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** | |  | |
| **身份证号** |  | | | | |
| **籍贯** |  | **学历（学位）** | |  | | |
| **报考幼儿园** |  | | | | | |
| **毕业院校（系）** |  | | | | | |
| **所学专业** |  | | | **毕业时间** | |  |
| **普通话水平等级** |  | **取得何种资格** | |  | | |
| **专业等级**  **（何专业、几级）** |  | **联系电话** | |  | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | |
| **诚**  **信**  **声**  **明** | **1.本人承诺符合此次报名范围，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。**  **2.本人按照招聘要求，提供身份证、教师资格证等材料均符合规定且真实、有效。**  **3.若有违背上述任何一款的情况，自行承担由此造成的一切责任。**  **本人签名： 年 月 日** | | | | | |