|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名  |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 职业资格证书/技能证书 |  |
| 学习/工作简历 |  |
| 曾获奖励及荣誉 |  |
| 备注 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。 签名： 年 月 日 |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 资格审核意见 | 审核人（签名）：  年 月 日 |

**南阳医学高等专科学校2024年公开招聘专任教师及工作人员报名表**