**附件**

**合肥市直属机关幼儿园应聘保健医生简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | 联系  电话 | |  | | |
| 政治 面貌 |  | 加入  党派 时间 |  | | 参加工作 时间 | |  | | |
| 职称 |  | | 任教学科  主要特长 | |  | | | | |
| 健康  状况 |  | | | 婚姻  状况 | | | | |  | |
| 身份  证号 |  | | | 资格证名称及编号 | | | | |  | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 家庭  住址 | | | | |  | |
| 应聘人员身份 |  | | | 应聘  岗位 | | | | |  | |
| 个人  简历 | 起止时间 | | 单位 | | | | | 主要工作（学习）或职务 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 主要  成绩  及  荣誉 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及主要职务 | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |

备注： 1.个人简历从全日制大学本科（或全日制专科）开始填写；2.家庭主要成员包括：配偶、子女、本人的父母等；3. 照片处请插入电子版彩色免冠照片。