**四川大学西航港实验小学招聘校医报名表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出 生年 月 |   | 政治面貌 |   |  照片 |
| 何年何校何专业毕业 |   |  学士 |  |
| 何年任何专业技术职称 |   | 从事医务工作年限 |   | 身份证号码 |  |
| 护士或医生资格证种类及证件号 |   |  联系电话 |  |
|  | 原工作单位 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
|  备注 |  |