**附件1:**

**安徽机械工业学校2025年“银龄医师”招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 请粘贴近期一寸免冠照片 |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 出生地 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  | 邮政编码 |  |
| 专业证书/资格证书 |  |
| 工作经历（工作单位、岗位、起止时间） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 诚信声明 | 本人承诺以上所填内容属实，并已达到报名条件，否则取消聘用资格。签名：年 月 日 |
| 初审人员签字： |
| 审核情况： |