|  |
| --- |
| **长沙市妇女培训活动中心兼职培训教师报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 民 族 |  | 籍贯所在地 |  | 最后学历 |  |
| 未婚、已婚或离异 |  | 户口所在地 |  | 最后学位 |  |
| 取得最后学历的学习形式 |  | 最后毕业学校及专业 |  |
| 最后毕业年月 |  | 最后学历证书编号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 现在学习或工作单位 |  | 报名培训教学专业 |  |
| 专业职称及取得时间 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 执业资格证书及取得时间 |  | 其他特长 |  |
| 何时何地何原因受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 在何单位/任何职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学历简历（含在职教育、主要培训） | 起止年月 | 学校（培训机构）及专业（项目） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历（应届毕业生填写社会实践经历） | 起止年月 | 工作（社会实践）单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 备注 |  |