附件：

**河北省创新教育学会学生发展指导分会招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 贴照片处 |
| 是否应届 | 非应届生¨ 应届生¨ （请打勾） | | | | | | |
| 报名岗位 | 1.心理健康指导教师🞎 2.学生发展指导教师🞎 （请打勾） | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 户籍所在地 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专 业 | |  | |
| 最高学历 |  | | | 最高学位 | |  | |
| 健康状况 |  | | | 现工作单位  及职务 | |  | | |
| 联系  地址 |  | | | | | 联系  方式 |  | |
| E-mail |  | | | | | 婚姻  状况 |  | |
| 学习及工作经历（自高中起） |  | | | | | | | |
| 所得荣誉 |  | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |

注意：以上表格内容必须填写齐全。