附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 东营市卫生健康委员会  2019年招聘劳务派遣120调度员报名登记表 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 出生日期 | |  | | （照片） |
| 出 生 地 |  | | 民 族 | | |  | 健康状况 | |  | |
| 身 高 |  | | 体 重 | | |  | 婚姻状况 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 | |  | 爱好特长 | |  | |
| 学 历 |  | | | 学 位 | |  | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 专 业 | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | 资格条件（取得护师执业资格或助理医师执业资格等情况） | | |  | |
| 联系电话  固话及手机 |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 高中起学习  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 获得  表彰  奖励  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 与本人关系 | 姓名 | | | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | |  | |

诚信承诺：本人承诺所提供所有资料、证件均真实有效，如有不实，后果自负并愿意承担法律责任。

填表人签名： 年 月 日