|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018年连江县卫计系统事业单位公开招聘工作人员报名表** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治 面貌 |  | | 民族 |  | | 籍  贯 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 身份证  号码 | |  | |
| 何时毕业于何院校 何  专  业 | |  | | | | | | |
| 报考 单位 |  | | | | | 报考岗位 |  | |
| 联系 电话 |  | | | 通讯 地址 | |  | | |
| 主 要 简 历 何年何月至何年何月 在何单位学习或工作 任 何 职 务 | |  | | | | | | |
| 家庭主要成员及 社 会 关 系 | |  | | | | | | |
| 主要业绩、 受过何种奖惩 | |  | | | | | | |
| 报考人诚信声明      本人己经认真阅读《2018年连江县卫计系统事业单位公开招聘工作人员公告》中公开招考的有关规定，核对本岗位报考条件，对所提供的资料（含复印件）与报考岗位条件设置要求是否相符己做出判断，若有不实之处或不符合报考岗位条件的，自愿承担有关责任。                                                                                                                考生签名：                    2019年   月   日 | | | | | 资 格 审 查 意 见 | | 初审人：    复核人：                  2019年   月   日 | |
| **报名表填写说明： 报考单位一栏，如报考乡镇卫生院岗位，仅可填写“乡镇卫生院”。** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |