|  |
| --- |
| **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”。** |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |