附：

公开招聘广西职工医疗互助保障贵港办事处

聘用工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位： 报名序号： | | | | | | | | | | | | |
| 姓   名 | |  | 性 别 | |  | | | 民族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 所学专业 | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | | | 档案保  管单位 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 有何特长 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩。 | |  | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **年 月 日** | | | | | 资  格  审  查  意  见 | **审查人签名： 招聘单位（章）**  **年 月 日** | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备3张近期同底1寸彩色免冠照，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。