附件2：2020年银川市第三人民医院招聘合同制工作人员报名表

2020年银川市第三人民医院招聘合同制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 身份证号 |  | | | | | | 电子照片 |
| 性  别 |  | 出生年月 |  | | 政治  面貌 | |  | |
| 民  族 |  | 婚姻状况 |  | | 籍贯 | |  | |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | | | | | |
| 现工作单位  及职务 |  | | | | | | 身体状况 | |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | |
| 家庭详细住址 |  | | | | | | | | |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 学习、工作经历（从大学开始） |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及重  要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出 生  年 月 | 政 治  面 貌 | | | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |
| 报考人员  承诺 | 本人承诺所填信息全部属实，如有虚假，后果自负 。  签字：  年    月     日 | | | | | | | | |