|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金华市婺城区卫生健康局公开招聘报名表** | | | | | | |
| 报名序号： | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | | | 照 |
| 学 历 |  | 何时何校 何专业毕业 |  | | | 片 |
| 参加工作 时 间 |  | 现工作单位 |  | | |  |
| 单位性质 |  | 身份类别 |  | 户口所在地 |  | |
| 专业技术 职 务 |  | | | 评定时间 |  | |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 |  | |
| 工 作 简 历 |  | | | | | |
| 招考单位 初审意见 | 年 月 日 | | | 区人力社保部门审核意见 | 年 月 日 | |
| 备 注 | 报名者承诺： 1、 本报名表中所填写的各栏目内容真实、准确。 2、 提供的相关材料真实。 3、 若发生与上述承诺相违背的事实，本人自愿放弃录用资格并承担相应责任。  报名者签字： | | | | | |
| 注：1、身份类别指管理人员、专业技术人员、工人、农民、其他 | | | | | | |