|  |
| --- |
| **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 |