**宁海县第一医院招聘编外人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 曾用名 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 入党（团）时间 |  | 参加工作时间 |  |
|  身高 |  | 体重 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 电话 |  | 固话 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 本人简历 | 自何年何月 | 至何年何月 | 在何地、何单位 | 职业和职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员、主要社会关系政治面貌及现在何处 | 称呼 | 姓名 | 工作单位 | 政治面貌 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

本人声明：上述填写的报名信息及提供的相关材料真实、准确，如有不实，本人愿承担一切法律责任。

报名人（签名）：

 年 月 日