**附件3：**

**沂源县发达劳务开发有限公司**

**卫生保健员招聘报名表(A岗）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 二寸  免冠  照片 |
| 籍 贯 |  | 出 生  年 月 | |  | | 政 治  面 貌 | |  |
| 学 历 |  | 专 业 | |  | | 婚 姻  状 况 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | |
| 特 长 |  | | | | | | | | |
| 资格证  类 别 |  | | | 资格证编号 | | |  | | |
| 意向学校 |  | | | 是否同意调配 | | |  | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成 员 | 关 系 | | 姓 名 | | 工 作 单 位 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| 工 作  简 历 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 工作期间奖励情况 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，由本人依法依规承担一切责任和后果。  报考人员（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |