附件：

**南湖区卫生健康局公开招聘编外用工**

**报 名 表**

报名序号(由工作人员填写)：                                                                            **本表一式一份**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 民 族 |  | | 性  别 |  | | | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | 贴  一  寸  彩  照 | | | | |
| 学 历 |  | | 婚姻状况 |  | | | | | 户籍性质 | | | | |  | | | | |
| 所学专业 |  | | 参加工作  时 间 |  | | | | | 职 称 | | | | |  | | | | |
| 毕业院校及时间 |  | | | | | | | | 出生年月 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 现户籍所在地 | 县（市）   镇(区)     村(社区) | | | | | | | | 联系方式 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | Email | | | | |  | | | | | | | | | |
| 执业资格证书名称及取得时间 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历、  学习简历（  从初中填起）、奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审      意见 | 签名或盖章    年   月   日 | | | 复审    意见 | | | | | 签名或盖章    年   月   日 | | | | | | | | | | 贴  一  寸  彩  照 | | | | |

                                                                                                                   本人签字：