附件3：

南城县中医医院公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  | 贴一寸近照 |
| **性 别** |  | **出生地** |  | **学 历** |  |
| **参加工作****时 间** |  | **户籍所在地** |  | **特 长** |  |
| **现工作单位** |  | **专业职称** |  |
| **毕业院校及专业** |  |
| **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  | **联系电话（手机）** |  |
| **报考单位** |  | **报考岗位** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **家庭主要成员及社会****关系** | **称谓** | **姓名** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **诚信申明：**本人保证上述填写信息和报考时所提供的资格证、学历证、身份证等证件真实有效，如因填写有误或提供的证件不实而造成的后果，本人愿意承担一切责任。  **报名人员签名： 年 月 日** |