附件：

宁波大榭开发区医院 浙大一院北仑分院大榭院区招聘医务工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 贴照片处 |
| 何时参加  何党派 |  | | | 学历学位 |  | 民 族 |  |
| 何时毕业于何校何专业 |  | | | | | 健康  状况 |  |
| 户籍  所在地 |  | | | 身份证  号码 |  | | 联 系  电 话 |  |
| 详细  通讯地址 |  | | | | | | 手机  号码 |  |
| 资格证书 |  | 计算机  等级 | |  | 报考  专业 | |  | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 学习  （工作）  简历 |  | | | | | | | |
| 应聘  理由  及  其他  需要  说明  问题 |  | | | | | | | |

本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消录用资格。

承诺人签字： 年 月 日