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