附件：

**玉溪市第三人民医院2021年招聘编制外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | 政治面貌 | |  | | |
| 入学时间 | |  | | | 毕业时间 | |  | 学 历 | |  | | |
| 全日制毕业学校 | |  | | | | | | 所学专业 | |  | | |
| 国民教育毕业学校 | |  | | | | | | 所学专业 | |  | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 是否取得资格证书 | | |  | | | 资格证名称 | | |  | | 取得时间 | |  |
|
| 家庭地址 |  | | | | | | | | 身份证号 | | |  | |
| 学历简介 |  | | | | | | | | | | | | |
| 实习（工作）经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人承诺事项 | 本人承诺所填写内容及提交资料真实有效，无隐瞒真实情况、弄虚作假行为，否则愿意取消考核及聘用资格。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |