



# 南江县贵民中心卫生院招聘人员报名 登记表

姓 名		性 别		籍 贯		照片 (近期彩色证件照)
民 族		联系电话				
出生年月		身份证 号 码				
第一学历		毕业学校及 专 业			毕业时间	
最高学历		毕业学校及 专 业			毕业时间	
执(职)业资 格名称		执(职)业资 格证编码			执(职)业资格取 得时间	
个人简历 (从读高中 填起)						
报考职位						
<p>我自愿承诺，未与其他用人单位有聘用合同关系，否则所引起的一切后果自己承担。</p> <p>报考承诺人：</p>	<p>所在单位意见：</p>  <p>负责人：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>			<p>资格审查意见：</p>  <p>审查人：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>		