|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  2022年克拉玛依区卫生健康委员会招聘事业性岗位  工作人员报名表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 族 别 |  | 电子版照片  粘贴处 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 户籍  所在地 |  |
| 身份证号 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | | | 现居住地 |  |
| 所学专业 |  | | 生源地 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | 手机号码 |  |
| 邮 箱 |  | | 身 高 |  | 体 重 |  |
| 学习工作 简 历 及 获奖情况 | \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*（高中）  \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*（大专）  \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*（本科）  \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*（工作/实习）  \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*（工作/待业）  \*\*年\*\*月--\*\*年\*\*月 在\*\*\*\*\*\* | | | | | |
| 家庭主要 成员情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
| 父亲 |  |  |  |  | |
| 母亲 |  |  |  |  | |
| 丈夫 |  |  |  |  | |
| 子女 |  |  |  |  | |
| 兄弟姐妹 |  |  |  |  | |
| 本人承诺 | 本人承诺上述所填内容真实有效，如有虚假信息，一经发现，取消聘用资格。  承诺人： 年 月 日 | | | | | |
| 备注：简历应从初中开始填写，并与个人档案记载一致。 | | | | | | |