**凉山州妇幼保健计划生育服务中心**

**招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（年龄）** |  **年 月****（ 岁）** |  |
| **民族** |  | **籍 贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工****作时间** |  | **报考岗位** |  |
| **文化****程度** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **现工作单位****及职务（职称）** |  | **有无 编制** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  | **是否服从调配** |  |
| **个人简历（从高中开始不间断，请填写起止时间、学校、单位、学历、学位）** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **资格及取得时间** | **执业资格 名称** | **执业资格 取得时间** | **职称资格 名称** | **职称资格****取得时间** |
|  |  |  |  |
| **规范化培训情况** | **规培单位 及专业** |  | **外语情况** |  |
| **结业时间 及成绩** |  | **计算机情况** |  |
| **何时何地受过何种奖励处分** |  |
| **本人承诺并签名** | **（手写以下内容：以上信息属实。）** **年 月 日** |