**附件：**

**枣庄市市中区人民医院公开招聘合同制报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 执业资格 |  | 学位 |  | 报考专业 |  |
| 籍 贯 |  | 身 高 |  |
| 身份证号 |  | 专业爱好 |  |
| 全日制学历 |  |  年 月毕业于 院校 专业，学制 年 |
| 最高学历 |  |  年 月毕业于 院校 专业，学制 年 |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学习简历（从高中起填写） |  |
| 工作简历 |  |
| 备注 | 本人承诺，以上填写内容及我提供的所有报名材料，都经本人认真核实过，我保证所提供的个人信息、相关材料、证件都真实、准确、完整，对因提供有关信息、材料、证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 承诺人签字（按手印）： 年 月 日 |