**表1**

**汪清县人民医院公开招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 近期免冠一寸照片 |
| 籍贯 |  | 户籍 |  | 健康情况 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 入党/团员时间 |  |
| 全日制教育/学位 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 在职教育/学位 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 执业资格（职称）/取得时间 |  | 执业范围 |  |
| 详细通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 婚否 |  | 配偶情况 |  |
| 现工作单位及科室 |  | 应聘岗位 |  |
| 学习工作经历（从高中起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| **本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消报名资格**。**承诺人签字(手写):** \_ 年 月 日 |

注：填表时请保持字体清晰、页面工整；手写字体须正楷书写，由于字迹潦草原因造成的信息错误

或无法联系的后果，由考生本人承担!