附件3：

长汀县妇幼保健院招聘编制外保洁员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 近期免冠  一寸彩照 |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 学历 | |  | 政治面貌 | |  | | | |
| 健康状况 | |  | | | | | | | |
| 违法违规情况 | |  | | | | | | | |
| 保  洁  经  历 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的有关材料依据真实，符合招聘公告（实施方案）的报考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报考人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

填表时间：