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：