附件1

**峨山县医健集团公开招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 年 龄 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 职 称 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校、专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校、专业 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 |  |
| 联系电话 |  |
| 本人主要简历（高中起） |  |
| 考生承诺 | 本人自愿报考峨山县医健集团 岗位，并承诺：填报信息和提交材料属实，如有不实，自愿承担后果。承诺人： 年 月 日 |