永德县医共体总医院编外人员招聘报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 | |  | | 报考岗位 | | |  | |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | | 籍贯 |  | 贴照片处 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身高 |  | | 体重 |  |
| 身份证号 |  | | | | 是否婚育 |  |
| 特长爱好 |  | | | | 计算机水平 |  | |
| 现居住地 |  | | | | | | |
| 学历类别 |  | 学历 | |  | | 学位 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | |
| 持有资格证书 | |  | | | | 取得时间 |  |
| 主要教育经历  （从大学开始） | | 起止时间 | | 学校 | | | 专业 | 学历 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 主要工作/实习经历 | | 起止时间 | | 工作单位 | | | 部门/科室 | 岗位 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 本人承诺 | | 本人郑重承诺：上述填写内容和报名时提供的相关证件真实可靠，符合招聘公告的报名条件。如有弄虚作假，本人自愿承担相应责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | |