**附件3：**

**江油市第四人民医院公开招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **姓 名**  |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **近期1寸****免冠彩照** |
| **身份证号** |  | **政治面貌** |  |
| **籍贯** |  | **健康状况** |  | **参加工作时间** |  |
| **资格证书** |  | **证书编号** |  |
| **户籍所在地** |  | **联系电话** |  |
| **常住地址** |  | **报考岗位** |  |
| **学****习****经****历** | **全日制教育** | **毕业时间、院校、专业、毕业证编号、学位证编号** |
|  |
| **在职教育** | **毕业时间、院校、专业、毕业证编号、学位证编号** |
|  |
| **个****人****简****历** | **起止年月（从进入高校学习起）** | **工作（学习）单位及职务** | **证 明 人** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **职****称****晋****升** | **名称** | **取得时间** | **聘任时间** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主****要成员****及主要****社会关****系情况** | **姓 名** | **与本人关系** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |