2022年达日县人民医院

第二批自主招聘编外（临聘）人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | | |  | | | **出生年月** | | |  | | （粘贴一寸近期免冠彩照） | |
| **参加工作**  **时间** |  | **民族** | | |  | | | **政治面貌/加入时间** | | |  | |
| **何时何校**  **何专业毕业** |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **最高学历** |  | | | **学位** | | |  | | | | **联系方式** |  | | |
| **身份证号** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **现工作单位及职务** |  | | | | | | | | | | **专业技术**  **职称** |  | | |
| **现住址** |  | | | | | | | | | | **报名岗位** |  | | |
| **主要学习**  **工作简历**  **（从高中阶段起填）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **主要工作**  **简历** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **主**  **要**  **成**  **员**  **情**  **况** | **姓 名** | **性别** | **出 生**  **年 月** | | | **与本人关系** | | | **现工作单位、职务** | | | | | **户籍所**  **在地** |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 本人 ，身份证号码 ,承诺本人所填报的报名信息和提供的有关证书均真实有效，如有虚假，或提供的资料不符合所报名的岗位条件，即取消报名资格。  报名者签名（手签）：  年 月 日 | | | | | | | | | | 审核人员：    年 月 日 | | | | |