|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3： | | |  |  |  |  |
| 合浦县妇幼保健院公开招聘临时聘用人员报名表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 现居住地 |  | | 户籍  所在地 |  | |
| 报考岗位 |  | | 现工作单位 |  | |
| 学历 学位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | |
| 联系地址 |  | | | 联系电话 | 移动电话： | |
| 固定电话： | |
| 个人简历  （从高中起填写，包括学习、工作经历） |  | | | | | |
| 家庭成员 情 况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 现工作单位或住址 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实，与招聘条件要求一致。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格，并承担相应责任。  报名人签名： 2023年 月 日 | | | | | | |
| 资格审核 | 审核人1 |  | | 审核人2 |  | |