附件2

衢州市妇幼保健院公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 | |  |
| 出生年月 |  | 手机号码 |  | 最高职称 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 学历 | |  |
| 全日制毕业学校及专业 |  | | | 最高学历毕业  学校及专业 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | 现家庭住址 | |  | |
| 本人简历  (从高中、中专起填写，包括工作简历） | 起止时间 | | 学习、工作单位及岗位 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 主要  社会  关系  （家庭成员） | 关系 | 姓名 | 现工作单位 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 主要  工作  业绩 |  | | | | | | |
| 本人承诺：**本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。本人不存在与我院或上级主管部门干部有近亲属关系。**  签名： | | | | | **经面试且成绩合格的未聘用人员（取消聘用资格的除外），同意纳入《编外用工备选库》。**  是 □ 否□ 签名： | | |
| 初审人意见、  签名 |  | | | | 复审人意见、  签名 |  | |