龙海市卫生事业单位编外工作人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | | **民 族** | |  | | **政 治**  **面 貌** | |  | | | 近 期  免 冠  2 寸  照 片 |
| **户 口**  **所 在 地** | |  | | **出 生 年 月** |  | | | | **健 康 状 况** | |  | | | | |
| **身份证号码** | |  | | | | | | | **联 系 电 话** | |  | | | | |
| **报 考 学 历** | |  | | | **联 系 地 址** | | | |  | | | | | | | |
| **学历** | | **全 日 制** | | **毕 业**  **学 校** |  | | | | | | **毕业专业 及时间** | | |  | | |
| **在 职** | | **毕 业 学 校** |  | | | | | | **毕业专业 及时间** | | |  | | |
| **何时取得何种执业资格和专业技术职务** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **报考职位** | |  | | | | | | | | | | **报考单位职位代码** | | |  | |
| **符合何种加分条件** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人简历(从高中填起)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要家庭**  **成员情况**  **(父母、配偶、子女)** | | **称 谓** | **姓 名** | | | **年 龄** | | **工作单位及职务** | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位审核意 见** | **( 盖 章 )**  **年 月 日** | | | | | | | | **主 管**  **部 门**  **审 核**  **意 见** | **( 盖 章 )**  **年 月 日** | | | | | | |

编 号：