附件：

**许昌市妇幼保健院公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | |  | |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | | | 婚姻状况 | | | |  | |
| 籍贯 |  | | 职称及取得时间 | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | 人事档案保管单位 | | | | |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | | 学历 | |  | | 学位 | |  |
| 本科分类 | □一本 □二本 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 学习、工作经历（自高中起填写） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  **报名人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |