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** |