石狮市蚶江镇卫生院

编外人员招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘  人员个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | | |  | | | 相片  粘帖处 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 户籍 |  | 是否具有熟练的  闽南话表达能力 | | |  | | | | 政治  面貌 |  | |
| 学历 |  | 毕业  院校 |  | | | | | | 专业 |  | |
| 学位 |  | 身高 |  | |
| 是否全日制学历 |  | 是否专升本 |  | | | 卫生专业任职资格（或执业资格） | | | |  | | 获取  时间 |  |
| 家庭  地址 |  | | | | | | | | | 固定电话 | |  | |
| 手机号码 | |  | |
| 应聘岗位名称 |  | | | 有何特长 | | | |  | | | | | |
| 个人  学习  工作  简历  （从初中开始填起） |  | | | | | | | | | | | | |
| 其他需说明事项 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：所填写及声明的个人信息和提交的证件真实有效，如有虚假信息和作假行为，一经查实，取消报名及聘用资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审核  结果 | | 符合报名要求（ ）  不符合报名要求（ ）  审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | | 备用照片  粘贴处 | | | | 备用照片  粘贴处 | | |

石狮市蚶江镇卫生院 制