**2024年高密市夏庄中心卫生院公开招聘**

**合同制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片粘 贴 处 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 健康状况 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 资格证及取得时间 |  | 注册单位及注册时间 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号码 |  |
| 学习简历（自高中填起） | 起止时间 | 学习/工作单位 | 专业/职务 |
| 年 月 - 年 月  |  |  |
| 年 月 - 年 月  |  |  |
| 年 月 - 年 月  |  |  |
| 工作简历 | 年 月 - 年 月  |  |  |
| 年 月 - 年 月  |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特别提示 | **1、本人承诺保证所提供的信息及材料真实准确**。2、保证遵守国家法律法规及医院有关规章制度。3、带齐1寸照片（3张）、毕业证、身份证、资格证等原件及复印件 |

**报考单位： 报考岗位：**

 本人签字（按手印）

年 月 日