附件1：

北京市延庆区妇幼保健院

2024年招聘编外聘用人员岗位报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号 |   |  |
| 性别 |   | 民族 |   | 出生年月 |   |
| 学历 |   | 学位 |   | 政治面貌 |   |
| 全日制毕业院校及所学专业 |   | 毕业时间 |   |
| 在职毕业院校及所学专业 |   | 毕业时间  |   |
| 健康状况 |   | 何时参加工作 |   |
| 现工作单位 |   | 加入中国共产党时间 |   |
| 固定电话 |   | 家庭住址 |   |
| 手机 |   |
| 简历(从参加工作前的毕业院校开始填起，起止时间到月) |   |
| 本人签字 | 表中所填信息属实，服从统一分配。签字： 年 月 日 |
| 资格审核人签字 | 经资格审查，符合我单位报考条件。签字：年 月 日 |