博罗县中医医院公开招聘编外人员报名表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td rowspan="3">贴相片</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>籍贯</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>现户籍地</td><td colspan="3">省　　市（县）</td><td>婚姻状况</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td><td>邮编</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所学专业</td><td colspan="3"></td><td>学历及学位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身高（cm）</td><td colspan="3"></td><td>专业技术资格（执业资格）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>应聘岗位代码</td><td colspan="6">岗位代码：　（　　）</td></tr>
<tr><td>学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

有何特长及突出业绩	
报名人员承诺	本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 报名人员签名： 日期：　　年　　月　　日
审核意见	审核意见： 审 核 人： 审核日期：　　年　　月　　日
备注	

说明：1、此表需双面打印；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。