

龙马潭区金龙镇卫生院招聘工作人员报名表

姓 名		性 别		出 生 年 月		贴近期一寸 正面免冠 彩色相片
民 族		籍 贯		出生地		
入 党 时 间		参加工 作时间		报考岗位		
有何 特长			健康 状况			
全日制学历及 毕业院校					所学专业	
在职最高学历及 毕业院校					所学专业	
现工作单位及职务						
现工作单位人员身份		在编（ ）编外（ ）		专业技术资格		
手机号码						
家庭详细通讯地址						
邮政编码			身份证号码			
主 要 工 作 经 历						
起止年月		工 作 单 位 及 职 务				

何时何地 受过何种 奖励和 处分					
家庭成员及重要 社会关系	称谓	姓名	出生日期	政治 面貌	工作单位及职务
诚信承诺 意见	本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，一切责任自负。 报考人签名： 年 月 日				
资格审查意见	审查人签名： （盖章） 年 月 日				

备 注：①本表必须如实填写，对弄虚作假造成的一切后果自负； ②学历学位等信息应严格按照所获证书内容填写；③报名表必须采取 A4 纸正反双面打印，填至承诺签名手写后原件。