2025年杭州市临安区卫生健康局公开招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | 近期2寸免冠照片 |
| 姓名 |  | 曾用名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 性别 |  | 出生年月日 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 生源地 |  |
| 现户籍所在地 |  | 落户时间 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 本人手机号码 |  | 紧急手机号码 |  | 电子邮件 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 现通信地址 |  |
| 个人简历 （从高中起） | 年 月-- 年 月: 年 月-- 年 月:年 月-- 年 月:年 月-- 年 月: |
| 违法违纪情况 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 申请人（签名）：             年    月   日 |
| 资格审查意见 | 年 月 日 |