**附件：**

绥江县中医医院公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 | | | |  | |  | |
| 籍贯 |  | | | 民族 |  | | | 政治面貌 | | | |  | |
| 职业或执业资格 | | | |  | | | | 学历及学位 | | | |  | |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 现户口所在地 | | | |  | | | | | | 身份证号 | | |  | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | | | 电话号码 | | |  | | |
| 婚姻状况 | | | 未婚🞎 | | | | | | | | 生育状况 | | | |  |
| 已婚🞎 | 配偶  工作单位 | | |  | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | 姓名 | | 性别 | | 称谓 | | | 年龄 | | | 现工作单位 | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 考生  承诺 | | 本人承诺：所提交材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**注：简历中请如实、详细填写个人学习、工作经历，时间必须连续，并注明各学习阶段是否全职学习，取得何种学历和学位。**