平阳县妇幼保健院公开招聘编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生  年月 |  | 近期1寸照片 | |
| 政治面貌 |  | | 身 份  证 号 |  | | | |
| 职业资格 |  | | 户籍地址 | |  | | |
| 学历 |  | | 毕业院校及所学专业 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | 报名岗位 | |  | | | | |
| 通信  地址 |  | | | | | | | | |
| 个人简历 | | （注：简历从高中开始填起） | | | | | | |
| 其他事项 | | 本人承诺:上述填写内容真实完整。报考所提供资料真实有效，如有不实，本人愿承担取消聘用资格的责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |