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 |