附件1

**来宾市兴宾区三五镇中心卫生院编外人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 出生年月 |  | | 照片 |
| 民族 |  | | | 政治面貌 | | |  | | 入党（团）  时间 |  | |
| 户籍 |  | | | 参加工作  时间 | | |  | | 健康状况 |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教　育 | | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在 职  教　育 | | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 取得职称 | | |  | | | | | | 身份证号 |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 个  人  简  历 | | （从中专填起，填写形式示例：2001.09--2004.07xxxxx学学生，工作后的简历日期要首尾衔接） | | | | | | | | | | |
| 家 庭  主 要  成 员  情 况（含子女） | | 姓 名 | | | 关 系 | 年龄 | | 现工作单位 | | | 联系电话 | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
| 个人  承诺 | | 本人承诺：上述所填写内容的真实性负责，没有虚报、瞒报；并承诺本人没有不得报考所列明的各种情形。本人自觉接受招聘过程中的资格审查，对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。    签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |