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 |