附件1： **郁南县妇幼保健院公开招聘编外卫生紧缺**

**人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片黏贴 |
| 出生日期 |  | 籍 贯  |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现职称 |  | 现执业资格 |  |
| 报考专业 |  |
| 现工作单位及参加工作时间 |  |
| 现任职务及任职时间 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 专业特长 |  |
| 资格审查意见 |  |

本人承诺:本表所填写的信息全部属实，本人完全符合招录岗位规定的所有资格条件。如不符合招录岗位资格条件要求，本人愿意承担由此造成的被取消面试资格等一切后果。

承诺人(签名): 年 月 日