衢江区卫生计生系统公开招聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时 间 |  | 专业技术职称 |  |
| 政治面貌 |  | 家庭住址 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位 |  | 用工（编制）性质 |  |
| 报考单位 |  | 岗位 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学习和工作简历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业，简历要求连续不间断） |
| 主管部门初审意见 | 年 月 日 |
| 人事部门复审意见 | 年 月 日 |

承 诺 书

本人承诺：本表信息及所提供的材料全部属实。本人符合2017年公开招聘衢江区卫生计生系统专业技术人员公告规定的所有条件和资格要求。如有不符，本人愿意承担由此造成的一切后果。

 承诺人：

 2017年 月 日