东山县卫生事业单位编外工作人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政 治面 貌 |  |  |
| 户 口 所 在 地 |  | 出 生年 月 |  | 健 康 状 况 |  |
| 身 份 证 号 码 |  | 联 系 电 话 |  |
| 报 考 学 历 |  | 通 讯 地 址 |  |
| 毕 业学 校 |  | 毕业专业及时间 |  |
| 何时取得何种执业资格和专业技术职务 |  |
| 报考单位 |  |  报考职位代码 |  |
| 是否服从调剂 |  |
| 个人简历(从高中填起) |  |
| 主要家庭成员情况(父母、配偶、子女) | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |
| 招聘单位审核 意 见 | （ 盖 章 ）年 月 日 |

编号：