诸暨市卫生和计划生育局事业单位公开招聘报名表

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生
年月</td><td></td><td rowspan="3">免冠一寸照
粘贴处</td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>籍贯</td><td></td></tr>
<tr><td>最高学历</td><td></td><td>报考岗位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">毕业院校（与最高学历对应）</td><td colspan="3"></td><td>所学专业</td><td></td></tr>
<tr><td>学 制</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td><td>职称</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>执业证号</td><td></td><td>执业类别</td><td></td><td>执业范围</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>手机号码</td><td></td><td>家庭电话</td><td></td><td>其他号码</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="6"></td><td></td></tr>
<tr><td>家 庭
通讯地址</td><td colspan="3"></td><td>户口所
在地</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>学习和工作
简历（从大
专填起）</td><td colspan="6"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">本人声明：上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿承担一切法律责任。
申请人签名(用手工签名)：　　2018 年　月　　日</td></tr>
<tr><td>审核意见</td><td colspan="3">审核人（签名）：</td><td colspan="4">身份证复印件粘贴处</td></tr>
</table>

注：1. 报名前先将此《报名表》下载填好（手工填写无效）打印出，然后在表上粘贴好“照片、**有效期内身份证**复印件有照片面”，另交的照片需在背面写好姓名，有关材料（复印件）：毕业证书、专业技术资格证、执业资格证书等用回形针夹在报名表后。

2. 填表内容必须真实，如有虚假取消聘用资格。

3. 所提供的通讯联系方式必须真实有效，如因填写错误无法联系，后果自负。