**2018年下半年旺苍县公开考核招聘卫生专业技术人员报考信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴照片处 |
| 户 籍 | 　 | 政治面貌 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 学 历 | 　 | 学位 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 是否全日制普通高等学校毕业 | 　 |
| 报考单位及岗位 | 　 | 联系地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 本人履历(从高中填起) | 起 止 时 间 | 学习或工作单位 | 学历或职称 |
| 　年 月 --　　　年 月 | 　 | 　 |
| 　年 月 --　　　年 月 | 　 | 　 |
| 　年 月 --　　　年 月 | 　 | 　 |
| 　年 月 --　　　年 月 | 　 | 　 |
| 　年 月 --　　　年 月 | 　 | 　 |
| 家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系 | 姓　名 | 称 谓 | 年 龄 | 工 作 单 位 | 职务／职业 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 本人承诺：以上信息真实可靠，本人符合并服从本次招聘《公告》的规定，否则责任自负。考生签名： 年　 月 　日 |
| 初审意见：  审核人： 年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |
| 备 注 | 　 |