附件1

宜宾市叙州区妇幼保健计划生育服务中心

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴照片处，电子照片打印或张贴纸质照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 身 高 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业学校、专业、时间 |  |
| 在职教育 |  | 毕业学校、专业、时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭住址 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 从业资格和职称 |  |
| 报考岗位名称 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位或居住地址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人主要学习工作简历 |  |
| 考生签字确认 |  本人确认以上信息真实无误。签 字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 初审人签字：  年 月 日 | 复审人签字：  年 月 日 |

临聘人员招聘报名表