|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都市双流区黄龙溪镇卫生院  2024年下半年公开招聘编外人员报名表 | | | | | | | | | |
| 应聘岗位： 报名日期： | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 出生日期 |  | 学历学位 | |  | 婚姻状况 |  |
| 健康状况 |  | 政治面貌 |  | 所学专业 | |  | | |
| 通讯住址 |  | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 手机电话 |  | | |
| 个人学习 经历 | 年/月-年/月 | | 学 校/单 位 | | | | 专 业 | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 工作经历 | 起止时间 | | 单 位 | | | | 职 位 | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 提供的相关附件（复印件） | | | □身份证 □学历证 □职称证 □其他(注明） | | | | | | |
| 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签字： 年 月 日 | | | | | 审查人签字： 年 月 日 | | | | |