**附件：**

绥江县中医医院公开招聘编外人员的报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 职业或执业资格 |  | 学历及学位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现户口所在地 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  | 电话号码 |  |
| 简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 性别 | 称谓 | 年龄 | 现工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人承诺：所提交材料真实有效，如有虚假，愿承担一切后果。 考生签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 年 月 日 |

**注：简历中请如实、详细填写个人学习、工作经历，时间必须连续，并注明各学习阶段是否全职学习，取得何种学历和学位。**