附件：

**宜宾市叙州区精神病医院招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | 贴照片处，  电子照片打印或张贴纸质照片都可以 |
| 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | | 政治  面貌 | | |  |
| 婚姻  状况 |  | | 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（最高） |  | | 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 | | |  | |
| 职称 |  | | | | 证书编号 | | |  | | |
| 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 | | | | |
| 配偶 |  | |  | |  | | | | |
| 子女 |  | |  | |  | | | | |
| 父亲 |  | |  | |  | | | | |
| 母亲 |  | |  | |  | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 考生  签字  确认 | 我已仔细阅读本次招聘公告，理解其内容。我郑重承诺：所提供的个人证书、证件、证明等材料和报名表信息属实，如有弄虚作假，本人自愿承担相应的责任。  签 字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 资格审查： 合格🞎 不合格🞎  初审人签字： 年 月 日 | | | | | | 资格审查： 合格🞎 不合格🞎  复审人签字： 年 月 日 | | | |