**2025年广州市南沙区人民医院公开招聘第三方劳务外包工作人员报名表**

 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  |
| 现户籍地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 人员类型 |  |
| 毕业院校 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 |  | 身 高 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业(执业)资格 |  |
| 参加基层项目 及考核结果 |  |
| 学习、工作经 历（何年何月至 何年何月在何 地、何单位工作 或学习、任何职， 从中学开始，按 时间先后顺序 填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主 要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突 出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任考生签名： 日期： |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |