附件

编外合同制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 近期白底  2寸彩色相片 |
| 籍贯 |  | | | 民 族 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 入党团  时 间 | |  | |
| 何时何校何专业毕业 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 学历 |  | 学位 |  | | 身份证号 | |  | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 主要学习  工作简历 |  | | | | | | | |
| 品行、性格、沟通能力、健康状况、卫生行业能力自我评价 |  | | | | | | | |