**附件**

**2025年临高县中医院招聘编外聘用人员登记表**

|  |
| --- |
| 基本情况 |
| 姓名 |  | 应聘岗位 |  | 相片 |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
|  |
| 证书名称 |  | 证书取得时间 |  |
| 证书编码 |  |
|  教育情况 |
| 起止日期 | 毕业院校及专业 |
|  |  |
| 工作简历 |
| 起止日期 | 所在单位、职务 |
|  |  |

**本人承诺：以上所填写内容及所取得证书属实、有效，若有隐瞒或虚假，本人愿意接受被取消报名资格及承担与此相关的一切法律及经济责任。**

 **本人签名： 年 月 日**