附件：

**海曙区第二医院招聘编制外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | 照片 | |
| 户籍 |  | | | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 | |  | | | |
| 取得任职资格或执业资格情况 | | | | | | |  | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 现住址 | |  | | | | | |
| 学历 | |  | | | 学校名称 | | | 起止时间 | | 专业 | | | 学历 | | 学位 |
| 全日制 | | |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 最高学历 | | |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | 是否事业  单位在编 | |  | | | 参加工作时间 | |  |
| 政治面貌 | |  | | | | | | 是否服从分配 | | | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 档案所在地 | | |  | | | | |
| 个人简历（从高中填起） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | 备注 | | |  | | | |
| **本人声明：各项内容填写真实完整。如弄虚作假，则取消应聘资格，由此造成的责任自负。**    **本人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |