美姑县2016年

考核聘用卫生专业技术人员报名表报名

序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | | 出生年月 | | | |  | | 照片 | |
| 政治面貌 |  | | 民族 |  | | | | 出 生 地 | | | |  | |
| 籍 贯 |  | | 学历 |  | | | | 学 位 | | | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | 所学专业 | | | |  | | | |
| 资格证类别及编号 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | | 省 市（州） 县（区） | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 健康状况 | | |  | | |
| 个人简历  （从初中开始，不间断） | | 起止时间 | | | | 单位及职务 | | | | | | | | | 证明人 |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 获得过何种专业证书、有何特长 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | | 姓 名 | | | 关系 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 考生诚信承诺 | | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件、照片和相关材料真实有效，如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见： | | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | |