**嘉善县第一人民医院医共体公开招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 | | |  | | | | | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | 性 别 | | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 学 历 | |  | 学位 | |  | 出生年月 | | |  | | 婚姻 状况 |  |
| 参加工作 时间 | |  | 职 称 | | |  | | | 户籍性质 | |  | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | | 是否2024年  普通高校应  届毕业生 | |  | | |
| 应届毕业生生源地 | | |  | | | | | |
| 毕业学校 | | |  | | | | | | 毕业专业 | |  | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | Email地址 | |  |
| 单位电话 |  | | | 住宅电话 | | |  | | | | 手 机 | |  |
| 报考单位 |  | | | | | | | | | | 报考岗位 | |  |
| 工作、学  习简历、  奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺所填写的报名信息真实、完整。如有虚假，自愿取消聘用资格并承担相应责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | 用 人  单 位  审 核  意 见 | |  | | | |