**宁波市北仑区第二人民医院（柴桥街道社区卫生服务中心）编外用工招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 籍贯 |   | 近期免冠一寸照片 |
| 生源地 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 身份证号码 |   | 健康状况 |   |
| 何时毕业于何学校何专业 |   | 本科所学专业 |   |
| 本科录取批次 |   | 执业资格、职称 |   |
| 婚姻状况 |   | 配偶情况 | （工作单位、专业） |
| 详细通讯地址 |   | 联系电话 |   |
| 报考岗位 |   | 是否接受专业调剂 |   |
| 学习工作简历 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 资格审查结果 |     审查人（签名）：           年 月 日 |

 本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消报名资格。

承诺人签字：

 年 月 日