东山县卫生事业单位编外工作人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | | 政 治  面 貌 | |  | |  |
| 户 口  所 在 地 | | |  | | 出 生  年 月 |  | | | | | 健 康 状 况 | |  | | | |
| 身 份 证 号 码 | | |  | | | | | | | | 联 系 电 话 | |  | | | |
| 报 考 学 历 | | |  | | | 通 讯 地 址 | | | | |  | | | | | | |
| 毕 业  学 校 |  | | | | | | | 毕业专业及  时间 | | | |  | | | | | |
| 何时取得何种执业资格和专业技术职务 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | |  | | | | | | | | | | | 报考职位  代码 | |  | |
| 是否  服从调剂 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历(从高中填起) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭  成员情况  (父母、配偶、子女) | | | 称 谓 | 姓 名 | | | 年 龄 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审核 意 见 | | （ 盖 章 ）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

编号：