**尚卿卫生院招聘编外聘用人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 出生  年月 |  | 贴照片处 |
| 政 治  面 貌 |  | 户籍所在地 | | |  | | 婚否 |  |
| 毕 业  院 校 |  | | 学历 | |  | | 专业 |  |
| 身份证  号 码 |  | | | | | 学历及性质 | |  |
| 现工作  单 位 |  | | | | | 参加工作  时 间 | |  |
| 家 庭  住 址 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| (初中及以上) 本人简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关 系 | | 工作单位及职务 | | | | | 政治面貌 |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
| 主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | | 工作单位及职务 | | | | | 政治面貌 |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
| 加分条件 |  | | | | | | | | |
| 承 诺  签 名 | 本人承诺以上填写的信息真实、准确；所提供的报名资料真实有效。否则，取消本人应聘资格及聘用资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注  （填写报名时附带的资料） |  | | | | | | | | |