附件

田林县卫生健康局招聘聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | 出 生 地 |  |
| 居民身份证号码 | | |  | | | | |
| 学 历 学 位 | | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 健康状况 | |  | 婚否 | |  | 有何专长 |  | |
| 联系方式 | | 电话号码 | |  | |
| QQ号码 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺：本人所填写信息（提供材料）真实、准确、齐全，如弄虚作假、故意隐瞒或填写信息（提供材料）不真实、准确、齐全，本人愿意承担一切后果。    承诺人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审查单位意见 | 审查单位（盖章）:  年 月 日 | | | | | | | |

注：本表格一式贰份，应聘者要如实填写有关内容，并保证对所填写内容负责。