附件 会理市人民医院

紧急编外招聘专业电工报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 |  | | 出生  年月 | | （ 岁） | | 贴  二  寸  照  片 |
| 民族 |  | | | | | 籍贯 |  | | 报考  岗位 | |  | |
| 文化  程度 | 全日制教 育 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 在职  教育 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 现工作单位  及职务（职称） | | | |  | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 简历（从高中开始不间断填写） | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | | 称谓 | | | 姓名 | | | 年龄 | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | | |  |  | | |  | |
|  | | |  | | |  |  | | |  | |
|  | | |  | | |  |  | | |  | |
|  | | |  | | |  |  | | |  | |
| 何时何地受过何种奖励处分 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺并签名 | | （手写以下内容：以上信息属实。）  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位审核意见 | | （备注：无工作单位者此项填“无”，签名处划横线）  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |