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 |