**嘉善县第一人民医院医共体公开招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 出生年月 |  | 婚姻 状况 |  |
| 参加工作 时间 |  | 职 称 |  | 户籍性质  |  |
| 户籍所在地  |  | 是否2024年普通高校应届毕业生 |  |
| 应届毕业生生源地 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | Email地址 |  |
| 单位电话 |  | 住宅电话 |  | 手 机 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 工作、学习简历、奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员情况 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺所填写的报名信息真实、完整。如有虚假，自愿取消聘用资格并承担相应责任。 签名： 年 月 日 | 用 人单 位审 核意 见 |  |