附件3：

|  |  |
| --- | --- |
| 照片粘贴处 | 照片粘贴处 |

贵阳市妇幼保健院公开招聘事业编制工作人员

报名信息表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | 照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | |  |
| 政治面貌 | |  | 考生生源地 | |  | | 户籍所在地 | |  |
| 学 历 | |  | | 学位 |  | | 毕业时间 | |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业具体名称 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 是否为正式职工 | | | 是□ 否□ |
| 专业技术职称  （资格）具体名称 | | |  | | | | 相关工作经历年限 | | |  |
| 专业技术职称  （资格）级别 | | |  | | | | 手机（非常重要） | |  | |
| 报考岗位 | | 专业技术 | | | | | 报考岗位代码 | |  | |
| 笔试科目 | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 笔试科目 | 笔试日期 | 笔试时间 | | 《专业及相关知识测试》 | 2016年8月6日 | 09:00-11:00 | | | | | | | | | |
| **诚信声明**  一、本人已认真阅读招聘《简章》等政策文件，确认符合《简章》及报考岗位条件的要求。  二、本人承诺所有提交的个人材料（包括毕业证书、学位证书、职称证书、身份证、工作经历证明等）均准确、真实、有效，没有以他人身份、他人照片、他人材料或其他方式进行虚假报名。  三、应试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。  四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。    **考生签名：** | | | | | | | | | | |
| 原单位意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | 市妇幼保健院招聘领导小组办公室意见 | | 审查人签字：  年 月 日（盖章） | | |