**2017年公开招聘乡镇卫生院编外专业技术工作人员报名表**

|  |
| --- |
| 应聘单位：         应聘岗位：        报名序号： |
| 姓    名 |  | 性  别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简历 |  |
| 应聘人员承诺 |  本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签名：年  月  日 | 资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。招聘单位（章）年  月   日 |