金华市事中心医院招聘工作人员考试报名表

报考单位： 报考岗位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近 期免 冠一 寸正 照 |
| 性别 |  | 民族 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 家庭住址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 职称或专业资格 |  | 是否为事业单位编内工作人员 |  | 是否在服务期内 |  |
| 下一栏由全日制普通高校应届毕业生填写 |
| 生源地 | 省 市 县(市、区) | 现户籍所在地 | 省 市 县(市、区) |
| 下一栏由非全日制普通高校应届毕业生（社会人员）填写 |
| 现户籍所在地 |  省 市 县（市、区） |
| 个人简历 | （注：个人简历包括教育经历和工作经历,其中工作经历应按单位+岗位填写，并注明是否事业编内）  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。声明人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审核意见 | （报考单位及主管部门盖章）年 月 日  | 身份证复印件粘贴处 |  |

注意：1、表格内容必须填写齐全，填写时字迹必须清楚工整，切勿潦草。

2、生源地是指经高考，被高校录取时户口所在地。