**附件**

**威远县中医医院应聘人员报名登记表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 所 学专 业 |  |
| 毕业时间 |  | 专业技术职称或岗位资格证书 |  |
| 身 份证 号 |  | 是否服从调配 |  |
| 通 讯地 址 |  | 身份 |  |
| 邮 政编 码 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 　　　本人保证为此表所填事项的真实性负责。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　考生签字： |
| 资格审查意见及 审 查 人（此栏由招考单位填写） |  签名（盖章） 年 月 日 |

说明：1、“身份”一栏的填写：①应届毕业生②往届毕业生③社会在职人员④其他。由报考人员从①-④选项中选择一项填写，只填写该选项前的数字代码。2、简历一栏从高中起开始填写。