**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。