**温州市鹿城区第三人民医院（鹿城区精神**

**卫生中心）编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 户籍所  在地 |  | 婚宴状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | | |
| 报名岗位 |  | | | 专业职称 |  | |
| 现工作  单位 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容及提供资料真实、准确，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。    确认签字： 年 月 日 | | | | | | |