**温州市鹿城区人民医院编外人员报名表**

**报名序号：**□□□**（由工作人员填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 婚否 |  |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕 业 院 校及专业 | 全日制教育 |  | 学 历 | 全日制 |  |
| 在职教育 |  | 在 职 |  |
| 人员身份 | 2022年应届毕业生 社会人员□ 退伍军人□（在相应的方框内打“√”） |
| 现居住地 |  |
| 身高 |  | 体重 |  |
| 现工作 单 位 |  | 户籍所在地 |  |
| 其他联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 学习 工作 简历（从高中写起） |  |
| 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 |
| 资格 审查 意见 |  审核人：  | 备注 |  |