**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 | | | |  | | | | |