附件：

嘉兴市妇幼保健院公开招聘编外合同制人员报名表

岗位序号： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | 出生地 |  |
| 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 | |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 家庭  住址 |  | | | | 联系手机 |  | |
| 学历 | 初始  学历学位 | |  | | 毕业学校、  专业及时间 |  | |
| 最高  学历学位 | |  | | 毕业学校、  专业及时间 |  | |
| 专业技术资格  及取得时间 | | |  | | 现工作单位 |  | |
| 学习  工作  简历 | （从高中开始填写） | | | | | | |
| 奖惩  情况  及  特长 |  | | | | | | |
| 家庭  成员 | （请填写家庭主要成员姓名、性别、与本人关系、工作单位、联系电话等） | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。  签名：  年   月   日 | | | | | | |