**陆川县卫生健康局公开招聘编制外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 贴相片处 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 文化程度 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 户 籍所在地 |  | 身份证号 码 |  |
| 学 历教育类型 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 学位 | 有何从业证（资格证） | 有何特长 | 外语及计算机等级 |
| 全日制教 育 |  |  |  |  |  |  |  |
| 在 职教 育 |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 参 加工作时间 |  | 职务职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| （从读高中开始填写）个 人 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位或住址 | 职 业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| 招聘部门审核意见 | 审核人签名： 年 月 日 |

报名序号： 填表日期： 年 月 日 填表说明：其他学历教育包括非普通高等教育(含在职教育)。