附件

温州市瓯海区妇幼保健中心

公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 政 治面 貌 |  | 毕业时间 |  |
| 籍 贯 |  | 户 口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 通 讯地 址 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 特长及获奖情况 |  |
| **本人声明：上述填写内容均真实准确。如有不实，本人愿承担取消招聘资格的责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |