附件：

兴仁市妇幼保健院自主招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身 高 |  |
| 政治面貌 |  | 婚育状况 |  |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 最高学历 |  | 联系电话 |  |
| 现住地址 |  |
| 个人简历(从大学开始填写) | 起止时间 | 工作单位或院校 | 职务或专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人承诺  | 本人报考 工作岗位，表中所填信息真实有效如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。 签名： 日期： 年 月 日  |

填表说明：婚育状况主要填写个人婚姻情况及生育情况，已生育子女的应写清生育孩次数。(如：未婚未育、已婚未育、已婚已育X孩等)