附件

|  |
| --- |
| **六盘水市钟山人民医院招聘报名登记表**报考岗位： 填表日期： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住详细地址 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校及专业（毕业日期） |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校及专业（毕业日期） |  |
| 专业资格证书 |  | 个人特长 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历（起始时间） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。签名：　　　　　　　　　年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （签字） 年 月 日 |
| 其他需要说明事项 |  |