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 |