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** | | | | | | | | |