|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | | 照片 |
| 民族 | |  | 政治  面貌 |  | | 婚姻  状况 |  | | | |
| 最高学历 | |  | 所学  专业 |  | | 是否全日制普通高校毕业生 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 毕业时间 |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 现住地址 | |  | | | | | | 户籍地址 | |  | |
| 报考岗位名称 | | |  | | | | | 岗位代码 | |  | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | 年龄 | 与本人关系 | | 政治  面貌 | | 单位及职务 | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |
| 本人简历  （从高中开始填写,含工作经历） |  | | | | | | | | | | |
| 证书、奖惩及其他需要说明的情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺上述所填资料客观、真实、准确，并与提交的资料一致。如填写信息不真实、不完整或填写错误的，所有责任本人自负，并同意取消考试资格或聘用资格。  本人签名： 日期： | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人： 日期： | | | | | | | | | | |
| 备注 | 1.本登记表后可另附材料说明个人情况；  2.单位承诺对本应聘资料保密，未被聘用者资料恕不退还。 | | | | | | | | | | |

关岭自治县卫生健康局招聘2023年大学生乡村医生报名表