附件

阳春市妇幼保健院应聘人员报名表

报考单位：阳春市妇幼保健院

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 婚育状况 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 现户籍地 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校（全日制） |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  cm  | 体重 |  Kg  |
| 专业技术资格 |  | 执业资格 |  | 是否服从分配 |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）主要学习、工作经历 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 以上所填信息及提供的资料属实。如有虚假，责任自负。  承诺人签名： 年 月 日 |
| 报名资格审核意见 | 审核人（签名）： 复核人（签名）： 年 月 日 |

说明：

1.本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

2.附以下报名材料：

①有效期内的身份证（双面）；

②普通高等院校毕业证和学历证书电子注册备案表（学信网下载），学位证和学位在线验证报告（学位网下载）；

③专业技术资格证、医师资格证、医师执业证、护士执业证（或护士执业资格考试成绩合格证）、规培证及岗位要求提供的相应证明材料的复印件（双面）；

④近期一寸免冠彩照1张（张贴在报名表右上角）；

⑤工作经历证明（或劳动合同）和社保清单（有工作经历的人员须提供）；

⑥无犯罪记录证明。