温岭市卫生健康局公开招聘编制外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 日 | 近期2吋照片（电子或实物） |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务） |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） |
| 专业技术资格或职业能力资格及取得时间 |  |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历、情况 |  |
| 近5年内受过的奖励或处分 |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格。**