附件：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业时间 |  | 专业技术职称 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  | 实习单位 |  |
| 移动电话 |  | 现工作单位 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现居住地址 |  |
| 简 历 | （从高中填起）示例：xxxx年xx月- xxxx年xx月 xxxx学校xx专业（或xxx单位xx职务） |
| 诚信声明：1.本人以上所填信息均真实、准确，并服从岗位分配。2.报名时本人所提供的身份证、户口簿、学历证书等证件均符合国家有关规定，真实有效。3.如本人有违反上述任一条款情况，愿承担由此造成的一切后果。   **本人签名：****年 月 日** |
| 资格审查意见 |  签名（盖章）： 年 月 日  |

延庆区医院编外合同制医务人员招聘报名表