附件：

台州市卫生计生委招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
| 原所在单位 |  | 婚否 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭住址 |  | 手机 |  | 职业技能证书 |  |
| 简历 |  |
| 家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承诺 | 本人报名表中填写个人信息均准确、真实；本人所提交的学历等材料真实有效；如本人有违背，愿承担一切后果。 签名：  |
| 备注 |  |