附件

温州市龙湾区卫生投资管理有限公司

面向社会公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片粘贴处 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  |
| 职 称 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现住址 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人学习经历（从高中开始填写） | 起年月 | 止年月 | 学校及专业 | 学制、学历、学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 | 起年月 | 止年月 | 单位名称 | 从事何工作及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 熟悉专业和特长 |  |
| 其他说明事项 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整，服从用人单位的岗位安排，如有不实，本人愿承担取消招聘资格的责任。****报名人（本人签名）： 年 月 日** |

注：1、本表内容必须填写齐全。　　2、本表要求统一用A4纸正反面打印。