附件1：

舟山医院公开招聘编外工作人员报名表

报考单位：舟山医院

报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 出生年月 |   | 近期免冠照片 |
| 户口所在地 |   | 民族 |   | 性别 |   | 政治面貌 |   |
| 最高学历 | 普通 |   | 毕业时间 |   |
| 成人 |   |
| 参加工作时间 |   | 健康状况 |   | 婚姻状况 |   | 专业技术资格 |   |
| 联系地址 |   | 固定电话 |   |
| 移动电话 |   |
| E-mail |   | 邮    编 |   |
| 最高学历毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 现工作单位 |   | 身份证号码 |   |
| 个 人 简 历 |   |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。****报考承诺人（签名）：                          年   月   日** |
| 备注 |   |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**