附件1：

金平县阿得博乡卫生院招聘编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | | | 籍    贯 | |  | | | 电子证件照 |
| 性    别 |  | | | 民    族 | |  | | |
| 身体状况 |  | | | 身    高 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | 出生年月 | |  | | |
| 婚姻状况 |  | | | 个人联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | 现取得职称 | | |  |
| 个人邮箱 |  | | | | | 个人特长  兴趣爱好 | | |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | | |
| 全日制毕业院校 | | |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | | |  | | | |
| 非全日制毕业院校 | | |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | | |  | | | |
| 求职意向及工作经历 | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | 是否服从分配 | | |  | |
| 取得资格证书或各类获奖情况（时间） | |  | | | | | | | |
| 个人经历  （含受教育培训经历、工作经历） | |  | | | | | | | |
| 自我评价 | |  | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，符合报考条件。若有虚假，愿意接受相应处理，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |