

2021年义乌市卫生健康系统公开招聘报名登记表

姓名		出生年月		身份证号			照 片	
性别		户籍所在地		政治面貌		婚姻状况		
毕业院校				学历/学位	/			
所学专业			毕业时间		就业状况			
工作单位				现单位意见	<input type="checkbox"/> 同意报考 <input type="checkbox"/> 不同意报考			
职 称			执业范围			取得时间		
家庭住址				联系方式				
家 庭 情 况	称 呼	姓 名	工作单位		职 务	政治面貌	备 注	
简 历								
奖 惩 情 况								
报考单位					报考岗位			
报 考 承 诺	以上内容填写及所附资料均真实无误，符合《公告》规定的招考条件。如有虚假，愿承担法律责任，并接受相关处理。			招聘单位资格审核意见	审核意见：			
	报考人员签名：				签字：			
	年 月 日				(公章)			
	年 月 日				年 月 日			
备注：	1. “就业状况”填写“已就业”或“未就业”；已就业的，须由本人填写现工作单位及单位意见（打“√”、“×”）。							
	2. 本表一式两份，一份招聘单位存档，一份交主管部门，同时附上《招聘公告》规定的相关证件复印件。							