附件1-3

2021年度南宁市青秀区基层医疗卫生事业单位公开招聘工作人员报名登记表

应聘单位： 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | | 贴照片处 | | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌  （入党时间） | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 职称及  获得时间 | |  | | 身 高 | |  | | | | |
| 是否  应届毕业 |  | | 婚 否 | |  | | 是否部队复退军人 | |  | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 有何特长 | |  | | 是否有  违反计生政策行为 | | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育学历、学位 | |  | | 毕业院校、专业和时间 | |  | | | | | | | | | |
| 在职教育  学历、学位 | |  | | 毕业院校、专业和时间 | |  | | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | 本 人  联系电话 | |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | 是否按编制管理人员 | | | | | |  |
| 个人  主要  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 姓名 | | | 与本人关系 | | 现工作单位 | | 职务 | | | | | | | 备注 | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |
| 报考人员签 名 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |