**附件1**

**淳安县第一人民医院派遣制工作人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | | | | | | 照片粘贴处 |
| 姓　　名 |  | | 性 别 |  | | | 出生  年月 |  | | | | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | | 政治  面貌 |  | | | | |
| 学 历 |  | | 毕业时间 |  | | | 身高cm | | |  | | |
| 最高学历 毕业学校 |  | | | | | 最高学历所学专业 | |  | | | | | |
| 英语等级  及成绩 |  | | 计算机等级 | | |  | | | 身份证号 | | |  | |
| 专业技术资格或执(职)业资格、取得时间 |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手机 | |  | | | | 固话 | |  |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | | | | |
| 与招聘岗位相关的实践经历情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，否则，一切责任自负。**    **签名：**  **日期：** | | | | | | | | | | | | | |