**光明区卫生健康局2020年公开选聘特聘岗位专干报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌（入党时间） |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 现住址 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 报考岗位类型 |  |

 本人承诺：

 本表所填信息及所提供的全部材料全部真实。如不符合，本人愿意承担由此造

 成的一切后果。在录取或今后工作中，服从所报考单位的安排与调剂，否则视为自

 愿放弃录用资格。

 承诺人：

 年 月 日