附件

**萧山区医疗急救指挥中心公开招聘编外人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 出生日期 |  | 近期免冠2寸彩照 |
| 性　别 |  | 民　族 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 学 历 |  |
| 毕 业 院 校 |  | 专 业 |  |
| 现 职 业及 单 位 |  | 婚 否 |  |
| 身 份 证 号 |  | 特 长 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现 住 址 |  |
| 联 系 方 式 |  | 报考岗位 |  |
| 备 注 |  |
| 简历 |  |

注: 本表简历自高中或中专时起，按时间顺序填写。