昆明市妇幼保健院编外岗位报名表

医师□ 技师□ 护理□ 其他□ 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 户口所在地 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 是否已规培 |  |
| 毕业学校 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | 兴趣爱好 |  |
| 资格证名称及取得时间  |  |
| 教育经历 | 经 历 | 起止年月 | 毕业院校及所学专业 | 是否有学位证书 |
| 专 科 |  |  |  |
| 本 科 |  |  |  |
| 硕 士 |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作、实习、培训单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 称谓 | 工作单位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |

**应聘者承诺和签名：**本人承诺以上填报内容和提供的材料完全真实，且未违反相关法律法规。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果及承担一切责任。

**签名： 日期： 年 月 日**