附件：

 **2022年高邮市医疗保障局公开招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 照片 |
| 户口所在地 |   | 学历 |   | 毕业时间 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 家庭地址 |   | 身份证号 码 |   |
| 联系电话 |   | 报考岗位 |   |
| 简历（从高中学习起） |   |
| 家庭成员及主要社会关系 |   |
| 诚信承诺 | 本人声明：上述填写内容真实完整，提供材料真实有效。如有不实，本人愿承担一切包括取消聘用资格的后果。                                   本人签名：                                             年   月   日 |
| 资格审查意见 |                                    签 名：                                        年     月     日 |
| 备注 |    |