**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | | |  | 出生年月 |  | | | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| 学 历 |  | 学 位 | | |  | | 毕业时间 |  | | |
| 毕业学校 及专业 |  | | | | | | | | | |
| 报考岗位  （限报一个） |  | | | 岗位 代码 | |  | 户籍（生源）地 | |  | | |
| 家庭详细 地址 |  | | | | | | 联系方式 | 固定电话 | | | |
| 移动电话 | | | |
| 专业技术资格及等级 | |  | | | | | 如报考护理专业  是否服从地区调剂**(必填)** | | |  | |
| 个 人 简 历 （从高中开始） |  | | | | | | | | | | |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | | | | | | | |
| 审  核 意 见 |  | | | | | | | | | | |
| 填表说明 | 1.此表相关内容由本人按要求如实填写。发现弄虚作假的，取消报名或聘用资格，后果由考生负责。 2.字迹清楚，不得涂改。报名表上交后一律不予更改。 | | | | | | | | | | |

**本人确认签名：**