**2018年度福建省立医院编外合同制人员报名表**

岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | |  | | 一寸彩照 | |
| 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 外语水平 | |  | |
| 学 历 | |  | | 学 位 | | |  | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业学校 | |  | | | | | 专业（方向） | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 发表论文、获奖情况、  专业技术资格证书 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历（从高中毕业起） | 经历 | | 起止年月 | | | 院　校　名　称 | | | | 所学专业 | | | | 学制 |
| 高中（中专） | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 大专 | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 本科 | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 硕士 | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | 岗 位 | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| 婚姻及  家庭情况 | 姓　名 | | 关系 | | 出生年月 | | | 职　业 | 现工作单位 | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |

本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。

签名： 年 月 日