附件：

 **温州市鹿城区第三人民医院（鹿城区精神卫生中心）**

**编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身 份证 号 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 年龄 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个 人 简 历 |  |
| 本人声明：上述填写内容及提供资料真实、准确，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。确认签字： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |