

附件：

台州市椒江区妇幼保健院招聘编外工作人员报名表

姓名		性 别		出生 年月		本 人 近 照
民族		籍 贯		户 籍		
政治 面貌		专技 职务		健康 状况		
学历				毕业院校 及专业		
身份 证号				联系电话		
招聘 单位				招聘岗位		
个人 简历						
家庭 成员 主要 社会 关系 情况						
奖惩 情况						
备注						

注： 本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消资格。