附件3：

**三亚市吉阳区卫生健康系统2021年事业单位公开招聘报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 粘贴一寸照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 民族 |  | 政治 面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 执业资质 |  | | 职称 | | | |  | | |
| 是否行政、事业单位  在编人员 | |  | 原工作  单位 | |  | | | 原工作单位  主管部门 | |  |
| 手机 |  | | 家庭电话 | |  | | | QQ |  | |
| 个人简历（从高中开始填写） |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | 关系 | | | | 年龄 | 所在单位  及职务 | | 户籍所在地 |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |
| 所在单位同 意报考意见 （行政、事业 单位在编人员填写） | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | 所在单位主 管部门同意 报考意见 （行政、事业单  位在编人员填写） | 单位（盖章）：  年 月 日 | | |
| 承诺书  本人承诺所提供的个人信息真实有效，并严格遵守招考公告中的所有规定，如有隐瞒、虚报、谎报有 关情况，本人愿意承担一切责任。  承诺人（手写签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |