附件：

**义乌市急救中心编外聘用人员报名表**

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 党组织关系所在地 |  |
| 户籍所在地 |  | 手机号码 |  | 通迅地址 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 毕业时间 |  | 毕业生生源地 |  |
| 现工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 工作简历 |  |
| **个人承诺** | 我承诺，本人提交的报名材料真实、准确，如有虚假，愿承担相应的后果。  承诺人： 年 月 日  |
| 单位报考意见/备注 |  |

填表说明: 1.报名序号：由考务管理部门编写，为报名流水号；

2.个人承诺需须由报考人员本人**亲笔手写签名**。