**南宁市青秀区医疗保障局外聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | | 性　别 |  | | 出　生  年　月 | |  | | 照  片 |
| 民　族 | |  | | | 籍　贯 |  | | 出生地 | |  | |
| 参加工  作年月 | |  | | | 入　党  年　月 |  | | 健　康  状　况 | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | | | |
| 学　历  学　位 | | 全日制  教　育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 在　职  教　育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 身份证号 | | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | 紧急联系人及电话 | | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | |

注：1、“入党年月”栏是填写中共党员及其他党派加入的时间及名称，非党员请写群众；

2、“工作简历”请从大学工作开始写，时间不能间断。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 | |  | | | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |