附件2

桐乡市卫生学校招聘 2026 学年应届毕业生报名登记表

报考岗位:

姓名		性别			出生年	月					
民族		籍贯			出生均	<u>Þ</u> .			照片	L 1	
政治 面貌		婚姻状况			健康状	况					
身份证 号码					电子邮	箱					
家庭 住址					联系电	话					
学历	学历				专业						
	学位				毕业学校 时间	交及					
教师资	资格种类										
学习 工作 简历	(从高中填起	1)									
奖 情 及 特 长											
主要家	称谓	姓名			工作单位及职务						
庭成员 及重要											
社会关											
系											
个人 承诺	本人对上述所填内容的真实性负责,如有隐瞒,愿承担一切责任。										
			签名	Ž:			年	月	日		
招考单 位审核 意 见	签名:	年	月日		市卫健 局审核 意 见	签	名:	年	月	日	