附件

贾汪区人民医院院外行风监督员报名表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地址 |  |
| 个人邮箱 |  | 现居住地址 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 学习专业 |  |
| 专长、获奖介绍 | （如有，请填写） |
| 工作简历 |  |
| 申请人签名 | 郑重承诺：本人所填报的内容以及提交的资料属实，自愿承担因提供虚假信息或材料引发的一切后果。签名： 年 月 日 |
| 申请人身份证电子版：正面粘贴处 背面粘贴处  |
| 申请人工作证电子版：（无工作单位者，不提供）正面或含有姓名的主页粘贴处 |
| **备注：**1.报名时，申请人须将本表扫描为PDF发送至指定邮箱。审核确定为院外行风监督员后，须提交本表原件。2**.**除提交本表外，申请人如填报有学历、学位、职称、工作证明、资格等级、奖励等证书的，需将该类证件（证书）扫描为PDF作为附件一并提交，未填报则不提供。3.无工作单位者，不提供工作证电子版材料。 |