仪征中医院派遣制招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 性 别 |  | 学历 | |  | | 学位 | |  | | | 贴照片处 |
| 专科所学专业 |  | | 毕业院校及时间 | | | |  | | | |
| 本科所学专业 |  | | 毕业院校及时间 | | | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 有何特长 |  | | | | 获奖情况 | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | | | 专业技术职务 | | |  | | |
| 籍贯 |  | | | | | 身 高 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子信箱 | | |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | |
| 简 历  （初中起，学习、工作、任职情况，是否学生党员或学生干部） |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | | 所在单位 | | | | 职务 | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
| 备 注 | 本人承诺此表所填内容真实、准确，如因失误、失实而影响录用，责任自负。  承诺人签名： | | | | | | | | 审核员签名：  年  月  日 | | |