**玉溪市江川区2019年提前招聘引进卫健医学专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  | 学 历 |  |
| 在读院校 |  | 是否是普通高校毕业生 |  |
| 所学专业 |  | 身份证号码 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 获奖情况 |  |
| 报考单位及　岗位 |  |
| 个人简历　（小学至今） |  |
| 实习（工作）经历 |  |
| 自我评价 |  |
| 个人承诺事项 |   **本人承诺所填写内容及提交资料真实有效，无隐瞒真实情况、弄虚作假行为，否则愿意服从取消考核及聘用资格。****考生签名：**　 年 月 日 |