|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019年石家庄市大学生村医公开招聘报名表** | | | | | | | |
| 应聘单位： | |  |  | 应聘岗位： |  | 报名序号： |  |
| 姓　　名 | |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业 |  |
| 执业资格 | |  | | | 取得时间 |  |
| 户　籍 所在地 | |  | 婚姻状况 |  | 档案保 管单位 |  |
| 身份证号 | |  | | | 有何特长 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail |  | |
| 简　历 | |  | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | |
| 应 聘 人 员 承 诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 　　应聘人签名：  　　　　　　　年　　月　　日 | | | | 资 格 审 查 意 见 | 经审查，符合应聘资格条件。   审查人签名：　    　招聘单位（章）  　　　　　          年　　月　　日 | |
| 备 注 |  |  |  |  |  |  |  |