遵义医药高等专科学校公开招聘劳务派遣人员报名表

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 出生  日期 | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | 学历 | |  | | | 学位 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | 户籍（生源）所在地 | | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | 所学专业 | | | |  | | | | | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | | | | 工作年限 | | |  | | |
| 现有专业技术资格 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人特长及业绩（获奖）情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 代报人签名：  2019年 月 日 2019年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 原单位意见 | 提供证明或盖章  2019年 月 日 | | | | 原单位主管部门意见 | | 提供证明或盖章  2019年 月 日 | | | | | 招聘单位审查意见 | | 审查人签字：  （盖章）  2019年 月 日 | |