**商洛市卫健委2020年招聘公益性岗位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校/专业 | 第一学历 |  |
| 第二学历 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 备注 |  |