**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 | |  | | | | | |