|  |
| --- |
| **黄山区医保局公开招聘编外聘用人员报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 户 籍 地 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 邮 编 |  | 联系电话（手机） |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  |
| 主 要工 作简 历 | 起止时间、 工作单位及职务 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 家 庭成 员情 况 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有何特长及业余爱好技能 |  |
| 资 格审 查意 见 |   年 月 日 |