|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金华海纳人才开发有限公司招录医调委文秘人员报名表 | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | 应聘岗位 | 文秘 | 照 片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | | | 专 业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 身份证  号码 |  | |
| 简 历  （从大学起） | 起止时间 | | 工作单位（学校、专业） | | | 职 务 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 奖惩情况（近一年内受过的奖励或处分） |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 审核意见 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |
| 注:1.本表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格。2.此表请在现场报名时由本人签名确认。 | | | | | | |

本人签名：