牟定县人民医院合同制专业技术人才招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **照片** |
| **出生年月** |  | **户籍所在地** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号码** |  |
| **政治面貌** |  | **学 历** |  | **学位** |  |
| **毕业院校及专业** |  |
| **毕业时间** |  **年 月** | **家庭住址住址址** |  |
| **招聘单位** |  | **招聘岗位** |  |
| **个人简历** |  |
| **专业特长** |  |
| **个人承诺** | **本人所填写的内容和提供的材料均真实准确。若不属实，本人愿意承担相应责任和一切后果。****承诺人：（签字）** **身份证号码：** **年　　月　　日** |
| **备注** |  |