**景德镇市卫生学校2021年自主招聘合同制人员报名表**

**求职岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 2寸照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身体状况 |  | 身高 |  | 体重 |  | 血型 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 身份证号 |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 递交材料 | 复印件 | 复印件 | 复印件 |
| 复印件 | 复印件 | 复印件 |
| 主要经历 |  | 担任职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓 名 | 职 业 | 服 务 单 位 | 联系电 话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 本人获奖情况： |
| 自我评述 | 除应聘岗位外，还能胜任的岗位： |
| 愿在景德镇市卫校服务的年限： |
| 自我评价（个性、爱好、特长、成果、潜能）： |
| 请提供两位能证明你品行和工作能力的人 |
| 姓名 | 关系 | 服务单位 | 现职 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人（签名） 填表时间：