附件1

枣庄市立医院2021年

在职见习人员合同制招聘报名登记表

报名序号（由组织考试方编写）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | | 出生  年月 |  | (近期1寸  正面免冠  彩照) | |
| 政治面貌 |  | 民 族 | |  | | | | 学历 |  |
| 报考岗位  所属区（市） |  | 报考岗位 | |  | | | | | |
| 专 业 |  | 毕业院校 | |  | | | | | |
| 工作时间 |  | 身份证号 | |  | | | | | 现工作单位 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 户籍所在  地派出所 |  | |
| 联系电话1 |  | | | | | 邮箱 | | |  | | |
| 个人  学习  工作  简历 | （从高中填起，工作经历请填写详细） | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及  主要  社会  关系  情况 | 姓 名 | 关系 | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工 作 单 位 | | | | 职务及说明 |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签字）： 复核人（签字）：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：家庭成员及主要社会关系填写父母、配偶、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、公婆、岳父母的情况，没有单位的填写家庭住址，已退休或去世的要加括号说明。

枣庄市人力资源合作中心有限公司 制