2021年金山区卫健系统公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 职务或专业技术资格 |  | 电话及手机 |  |
| 个人学习、工作简历（从高中填起） |  |
| 自我评价 |  |
| 获奖情况 |  |
| 应聘志愿 | 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 是否愿意调剂 |   |
| 应聘承诺 | 本人承诺上述表格中所填写内容完全属实。  应聘者签名：   年 月 日 |
| 备注 |  |