**桓台县中医院应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | |  | | 出生  年月 |  | 照  片 |
| 参加工作  时 间 | |  | 户籍所在地 | | |  | | 民族 |  |
| 身 份 证  号 码 | |  | | | | | | 政治  面貌 |  |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | |  | | 应聘岗位 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | 毕业时间 |  |
| 现 工 作  单 位 | |  | | | | | | | 现有职称 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 个  人  简  历  （高中填起） |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 称谓 | | | 姓名 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 本人承诺：  1、遵守单位公开招聘的各项规定。  2、所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。  3、如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |