|  |
| --- |
| **附件1.****宿州市第一人民医院招聘专业技术人员报名表** |
| 填表日期： |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 身高 | 　 | 　 |
| 民族 | 　 | 体重 | 　 | 政治 面貌 | 　 |
| 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | 联系 电话 | 　 |
| 现户籍地 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 应聘 岗位 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业时间院校专业 | 　 |
| 获得奖励 | 　 | 特长 | 　 |
| 取得证书 | 　 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 |  |
|
| 　 | 　 | 　 |  |
|
| 　 | 　 | 　 |  |
|
| 工作简历 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| **本人承诺所填信息与提交材料真实、准确、可靠，如有虚假信息和作假行为，本人愿承担一切后果。****承诺人签字：** |
| **单位资格审查意见** | 　 | **签 字**  |  |  |
| **年 月 日** |
| **说明：1、考试时携带身份证参加考试； 2、联系方式务必填写清楚。** |