2022年凌海市全民健康保障中心面向社会

公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | 参加工 作时间  时间 |  | 健康状况 |  |
| **学 历**  **学 位** | | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  **时间**及**专业** |  |
|  | | 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  **时间**及**专业** |  |
|  | |  |  | |  |  |
| 通讯地址 | | |  | | 邮编 |  |
| **身份证号码** | | |  | | **手机号码** |  |
| 现工作单位 | | |  | | 职 务 |  |
| 报考单位 | | |  | | **用人处室及职位名称** |  |
| 简  历 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。  签名（手写并按手印）： 年 月 日 | | | | | |