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 |