第五师双河市总医院2023年招聘

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |  |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 体重 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 户籍 |  | 目前所在地 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 身份证号 |  | 现有工作单位 |  |
| 报考岗位 |  |
| 教育经历 | 年 月 至 年 月 | 毕业院校及专业 | 学历 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个 人 简 历 | 年 月 至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。 应聘人签字： 年 月 日 |
| 资 格审 查意 见 |  （盖章）年 月 日 |