仪征中医院派遣制招聘报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 学历 |  | 学位 |  | 贴照片处 |
| 专科所学专业 |  | 毕业院校及时间 |  |
| 本科所学专业 |  | 毕业院校及时间 |  |
| 现工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 有何特长 |  | 获奖情况 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职务 |  |
| 籍贯 |  | 身 高 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 简 历（初中起，学习、工作、任职情况，是否学生党员或学生干部） |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 | 本人承诺此表所填内容真实、准确，如因失误、失实而影响录用，责任自负。承诺人签名： | 审核员签名：年  月  日 |