生态城医院公开招聘报名登记表

 **报考岗位： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 户口所在地 |  | 户口类别 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 原始 学历 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 已有职称或证书 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 | 时间起止 | 学习、工作简历 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 审核 意见 |   审核人（签字）： 年 月 日 |