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 | | | | | | | | |