**钟山区卫生健康局2020年第一批简化程序面向社会公开招聘合同制专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | | 民族 | | | | |  | | | | 1寸彩色、白底 照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 出生日期 | | | | | | | |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | | 籍贯 | | | | | | | |  | | | | | |
| 学历 |  | | | 学位 | |  | | | | 毕业时间 | | | | | | |  | | |
| 所学专业具体名称 | |  | | | | | | 毕业院校 | | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 工作年限 | | | |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | |
| 专业技术职称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格证 | | |  | | | | | | | | | | 执业证 及范围 | | | | |  | | |
| 是否满足该职位要求的其它报考条件 | | | | | | |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 主要工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考信息确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。   考生签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原 单 位 意 见 | 年  月 日（盖章） | 招聘单位初审意见 | 审查人签字：     年  月 日（盖章） | 招聘 单位 复审 意见 | 审查人签字：      年  月  日（盖章） |

注：请用正楷字填写，涂改无效。