**东平县中医院**

**2020年度公开招聘专业技术岗位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 身份证号 |  | | | 一寸免冠彩照 |
| 户 口所在地 | |  | | | 民族 |  | | 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 全日制最 高  学 历 | |  | | | | | | 毕业院校 |  | | |
| 所 学  专 业 | |  | | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 专业技术职称 | | |  | | | 婚否 |  |
| 联 系  地 址 | |  | | | | | | | 联系方式 | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 工作职务 | |  | |
| 家庭成员 | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 年龄 | | 工作单位 | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实准确。如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |