**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** |