涟水县第三人民医院员招聘劳动合同制人员报名表

|  |
| --- |
| 报名序号（由工作人员填写）: |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 何年何月毕业于何院校何专业 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 工作单位 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 家庭住址 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 |
| 报考岗位 | 　 |
| 个人简历  （从高中填起） | 起止时间 | 学习或工作单位 | 专业或职务 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 诚信信息 |     本人承诺填报信息及提供的报名材料真实有效，如有不实，产生的一切后果由本人负责。                                                                                                                                                          签名：        年   月   日 |
| 初审意见 | 　                                                                                                                                     签名：        年   月   日 |
| 复核意见 | 　                                                                                                                                     签名：        年   月   日 |