**靖江市中医院2024年公开招聘短期临时工报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　　别 |  | 最高学历及学位 |  | 照片（一寸彩照） |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业（以毕业证为准） |  | 毕业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 参加工作时 间 |  |
| 已取得专业技术名称 |  | 户籍所在地 |  |
| 现工作单位 |  | 联 系电 话 |  |
| 档案所在地 |  | 联 系电 话 |  |
| 家庭地址 |  | 联 系电 话 |  |
| 外语能力及水平 |  | 计算机水平 |  |
| 简 历 |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关 系 | 所在单位 | 职 务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考岗位 |  |
| 信息确认 | **本人对以上所填内容的真实性、准确性负责。** 签字： 年 　月 　日  |
| 审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 |