**滁州市第五人民医院急需紧缺人才引进报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 须附近期免冠彩色照片 |
| 籍 贯 |  | 身高 （厘米） |  | 体重（公斤） |  |
| 民 族 |  | 政治 面貌 |  | 入党时间 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号码 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 资格证书名称 |  | | | 职 称 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位名称 | | 从事何种专业、年限 | 是否在编 | 职务 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 家庭成员及主要关系 | | 关系 | 姓名 | 何单位工作学习、任何职务 | | 政治面貌 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 个人获奖情况及专业特长 | |  | | | | |

序号：

备注：应聘者如实填写本表，报名序号由招聘单位统一编号

现场审核人： 年 月 日