2019年蚌埠市妇幼保健院公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |   | 小二寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 学制 |  |
| 学历（学位） |  | 计算机等级 |  | 英语等级 |  | 有何专长 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  | 是否有执业资格证 |  |
| 报考岗位 |  |
| 简历 |  |
| 家庭状况 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人承诺，以上内容为本人真实填写，如有虚假信息，取消本人考试资格。 承诺人： |
| 单位审查意见 | （盖章） 年 月 日 | 市卫计委审查意见 | **（盖章）** **年 月 日** |