|  |
| --- |
| **合肥市第四人民医院2019年公开招聘工作人员报名表** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 报考职位 |  | | | | | 职位代码 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一学历 |  | 第一学历学习形式 |  | 第一学历毕业时间 |  | 第一学历毕业院校 |  | 第一学历所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学历学习形式 |  | 最高学历毕业时间 |  | 最高学历毕业院校 |  | 最高学历所学专业 |  |
| 取得学位 |  | 何种外语及程度 |  | 计算机  程度 |  | 参加  工作时间 |  | 相关专业工作年限 |  |
| 资格  证书名称 |  | | | 该资格证取得时间 |  | 手机号码 |  | 是否在编 |  |
| 执业证书注册范围 |  | | | 执业注册时间 |  | 通讯地址 |  | | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |
| 本人对以上所填表格内容的真实性负责，如有不实，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1.此表第一学历请填写专科以上学历（含专科）。

2.学历学习形式请填写统招、业余等形式。