**桓台县中医院应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时 间 |  | 户籍所在地 |  | 民族 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 应聘岗位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现 工 作单 位 |  | 现有职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历（高中填起） |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人承诺：1、遵守单位公开招聘的各项规定。2、所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。3、如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。 本人签名： 年 月 日 |