2016年潍坊市脑科医院公开招聘托管聘用人员报名登记表

填报时间：2016年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | | 出生  年月 |  | | | 照    片 |
| 参加工作时间 |  | 政 治  面 貌 |  | 身 份  证 号 |  | | | | | |
| 毕 业  院 校 |  | | | | 学 历  学 位 | |  | | | |
| 所 学  专 业 |  | | | 毕 业  时 间 |  | | | | | 身 高 |  |
| 职称、  职务 |  | | 执 业  资 格 |  | | 类别（毕业生、专技人员或管理人员） | | | | |  |
| 家 庭  住 址 |  | | | | | 联 系  电 话 | | |  | | |
| 工 作  单 位 |  | | | | | 报考专业及岗位 | | |  | | |
| 工作学习简历 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及其主要社会关系 |  | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 签名：                                            2016年   月    日 | | | | | | | | | | |

                                                  应聘人员签名：