**2021年南丰县人民医院公开招聘紧缺高素质人才报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工 作时间 |  | 健康状况 |  |
| 第一学历及学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历及学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  |
| 个人历 简 | 年 月 - 年 月 | 工作学习经历（从高中经历开始填写） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 学术及专业（技能）水平简述 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人已全文阅读《2021年南丰县人民医院公开招聘紧缺高素质人才公告》并保证以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。应聘人（签名）： 时间：2021年 月 日 |
| **招聘单位资格初审意见** | **招聘单位主管部门意见** | **人社部门意见** |
|  （盖章） 年 月 日 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日  |