磐安县卫计事业单位招聘考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  贴一寸    近    照     |
| 民    族 |   | 性    别 |   | 户　　籍 |   |
| 学    历 |   | 毕业时间 |   | 专业技术资格 |   |
| 毕业学校 |   | 所学专业 |   |
| 现工作单位 |   | 参加工作时间 |   |
| 通讯地址 |   | 联系电话 | 手机： |
| 固定电话： |
| 报考单位 |   | 报考职位 |   |
| 学习简历 |    |
| 工作简历 |    |
| 招聘单位意见  |   |