附件1

江都区真武中心卫生院招聘合同制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 学历 |   | 婚否 |   | 职称 |   |
| 专业 |   | 毕业学校时间 |   |
| 身份证号 |   | 联系电话 |   |
| 学习工作简历 |   |
|  家庭情况 | 姓名 | 关系 | 现工作单位 |
|   |   |   |
| 备注  | 本人已认真阅读《扬州市江都区真武中心卫生院2020年10月公开招聘合同制工作人员简章》，自愿参加此次招聘。                                          签名：                                 年    月    日 |