

附件：

2021 年启东市医疗保障局公开招聘 编外劳务派遣人员报名表

年 月 日

姓 名				性 别		贴照片
出生年月				政治面貌		
身份证号码				婚姻状况		
学 历	毕业学校			专 业		
	毕业时间			学历及学位		
家庭住址					联系电话	
家庭成员 及主要社 会关系	与本人关系	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务	
个人 简历 (从高中 开始)						
声 明	上述资料完全属实。如有不实，愿承担相应责任。 本人签名：					