义乌市卫生进修学校雇员招聘报名表

报名时间：   年   月   日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 照片（1寸近期免冠彩照） |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   |
| 籍贯 |   | 学历 |   |
| 专业 |   | 毕业院校 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 身份证号码 |   |
| 应聘岗位 |   |
| 家庭情况 | 称呼 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 | 政治面貌 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| 工作经历 |     |
| 报考承诺 | 本人承诺无违法违纪行为，以上填写内容真实无误，符合报考条件。如有虚假及违反情况，愿承担一切法律责任并接受相关处理。应聘人员签名：年    月   日 | 资格审核意见 |   审核人签字：  年  月  日 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |