盐城市第三人民医院

公开招聘编外聘用制专技人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  |
| 第 一学 历 |  | 毕业时间、院校及专业 |  | 学 制 |  |
| 最 高学 历 |  | 毕业时间、院校及专业 |  | 学 位 |  |
| 家 庭住 址 |  | 联 系电 话 |  | 报考岗位 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 符合其他要求情况 |  |
| 备 注 |  考生签名：日 期： |