|  |
| --- |
| 南京市六合区卫健系统部分事业单位2023年下半年公开招聘卫技人员报名表 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |
|
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 籍贯 |  |
| 考生身份 |  | 学历/学位 （对应岗位要求的） |  |
|
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学习形式 |  | 专业名称 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 符合岗位要求的证书 |  |
|
| 工作单位 |  | 参加工 |  | 职称 |  |
| 作时间 |
| 符合岗位要求的工作经历 |  |
| 现是否为公务员 |  | 公务员任职时间 |  |
|
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 邮箱 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 |  |
|
| 考生简历及其他说明信息（学习从高中填起） |  |
|
| 回避关系 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 计算机等级 |  | 外语语种及其等级 |  |
| 主管单位 | 六合区卫生健康委员会 | 笔试地点 | 六合区 |
| 招聘单位 |  | 招聘岗位 |  |

考生确认签字：