长春市双阳区卫生和计划生育局直属事业单位2017年公开招聘现场报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 贴照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学　历 |  |
| 身份证号 |  | 学　位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业证书编 号 |  |
| 毕业时间 |  | 户 口 所在地 |  |
| 报考岗位要求的资格证书名称及发证时间 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 报考单位 |  |
| 有何特长 |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 学习简历（从初中填起，时间必须连续） |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备 注 |  |

注：1、请报考人员将《报名表》正反面打印到一张A4纸上，一式两份，填写后贴好照片，交工作人员审核。

2、报名序号、审核人签字考生不需要填写。

考生签名 ： 审核人签字：