吉林省医疗器械检验所招聘劳动合同制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 | |  | | | 出生年月 |  | 照片 |
| 民  族 |  | | 籍  贯 | |  | | | 出 生 地 |  |
| 入  党  时  间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | 健康状况 |  |
| 专业技  术职务 |  | | | | 熟悉专业有何专长 | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | 联系方式 |  | |
| 学  历  学  位 | 全日制  教  育 | |  | | | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在  职  教  育 | |  | | | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学  习  经  历  及  工  作  经  历 |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓  名 | | 年龄 | | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | |
| 奖励  情况 |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　填表人（签字）：

|  |
| --- |
|  |
|  |