|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **晋中市中医院招聘临时工作人员报名表** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 出生  年月 |  | 二寸照片 | |
| 身份证号 |  | | | 户籍地（农业/非农业） |  | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | | |  | |
| 毕业时间 |  | | 学 历 |  | 学 位 |  | |  | |
| 手机号码 |  | | | 专业技术  职务 |  | 身高 |  |  | |
| 家庭地址 |  | | | 籍贯 |  | 婚姻  状况 |  | 健康  状况 |  |
| 学习经历    （从初中或中专填起） | 起止时间 | | | 所在学校、专业 | | | | 证明人 | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 社保缴纳情况 | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| 专业资格 证书情况 | 专业 | | 等级 | | 资格证书全称 | | | 通过时间 | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
| 本人承诺 | **以上所填内容及提供资料真实有效，一经查实责任自负。  现场报名电脑录入信息准确无误。        本人签字：                    现场确认日期：** | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |