城子河区卫生健康局招聘人员报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | | 照 片 | | |
| 出生年月 |  | 血型 | |  | | | |
| 民 族 |  | 籍贯 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 党团时间 | |  | | | |
| 退伍军人 |  | 目前在职 | |  | | | |
| 专 业 |  | 从事工作 | | | | | |  | | |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 身高 |  | 体 重 | |  | 联系方式 | | | |  | |
| 户籍地址 |  | 家庭现住址 | |  | | | | | | |
| 第一学历 |  | 第一院校 | |  | | | 毕业时间 | | |  |
| 第一专业 | |  | | | 日制 | | |  |
| 最高学历 |  | 最高院校 | |  | | | 毕业时间 | | |  |
| 最高专业 | |  | | | 最高日制 | | |  |
| 是否有保安员证（应聘协管员岗位人员填写） | | | | | |  | | | | |
| 工  作  简  历 | 起止年月 | 工 作 单 位 | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及  社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
| 有何  特长 |  | | | | | | | | | |