

安阳市第七人民医院 2024 年度公开招聘报名登记表

报名岗位		户籍所在地		填表日期	
基 本 信 息					
姓名		性别		民族	
全日制学历		毕业学校			照片 2 寸彩色照片粘贴处
专业		政治面貌		健康状况	
执业资格证				计算机水平	
身份证号码				本人手机	
qq 邮箱				紧急联系人及电话	
现居住地（精确到可邮寄的信息）				个人档案所在地	
社会实践或工作经历（请从最近的填起）					
起止年月			单位名称		实践内容/任职等情况
年	月	—	年	月	
年	月	—	年	月	
教育及培训经历（从高中填起）					
起止年月			学校		专业
年	月	—	年	月	
年	月	—	年	月	
年	月	—	年	月	

在大学期间担任学生会、社团、班级干部岗位经历

起止年月	岗位	证明人岗位及姓名
年 月 — 年 月		
年 月 — 年 月		
年 月 — 年 月		

家庭成员情况

姓名	关系	职务	工作单位	联系方式

个人爱好，专长、获奖和等级情况（文化、体育、音乐等方面，一般应提供相关证书等材料）

--

本人承诺

以上所填内容真实、有效。如有虚假，所有结果由本人自行承担责任。

报名人签名		日期	
-------	--	----	--

以上各栏目由报名人填写

审查意见	审查人/日期：
备注（编号）	

说明：本表请本人如实、完整填写。