宜黄县总医院中医医院分院面向社会招聘宣传工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 婚姻状况 |  | 民族 |  |
| 证件类型 |  | 出生日期 |  |
| 证件编号 |  |
| 报考信息 | 报考学历 |  | 报考学历专业 |  |
| 全日制学历 |  | 全日制学历专业 |  |
| 退伍/毕业时间 |  | 身高 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位/家庭住址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 联系方式 | 联系电话 |  |
| 地址 |  |

备注：1、此表不改变表格格式如实填写。

 2、报考人员请本人手签，打印后不得涂改。

申报人签名： 日期： 年 月 日