抚州市急救中心编外聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | |  |
| 民  族 | |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  | |
| 入  党  时  间 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 婚否 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 应聘  岗位 | |  | | 联系电话 |  | | | |
| 学  历  学  位 | | 全日制 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 在  职 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 现聘职务（职称）或持有驾驶证等级 | | |  | | | | | |
| 简  历 | | |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |