

2025 年沂水县公立医院急需紧缺人才引进报名登记表

年 月 日

姓名		性别		民族		出生年月		上传 1 寸近期 免冠彩色正面 标准证件照片
籍贯		户籍所在地		健康状况		婚姻状况		
政治面貌		参加组织时间		是否应届毕业生		毕业时间		
身份证号				学历		学位		
毕业学校及院系				所学专业		专业方向		
家庭住址						联系电话		
应聘单位						岗位名称		
学习及工作经历	例：2003.09-2006.07 沂水县第一中学学习（从高中开始填写）							
家庭成员及其主要社会关系	关系	姓名	单 位					
备注（符合应聘岗位要求的其他条件）								
资格审查意见： 应聘单位审查人员（签字）： 年 月 日								