扬州市康钦华中医诊所招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 执业资格证书 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 手机号码 |  |
| 报名岗位代码 |  |
| 个人教育经历 |  |
| 个人工作经历（详细描述岗位职责） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 业务专长及工作成果 |  |
| 家庭主要成员情况（父母、配偶等直系亲属的姓名、工作单位及职务、政治面貌） | 称 谓 | 姓 名 | 出 生年 月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人确认以上提供的信息真实有效，无故意隐瞒、虚假申报等行为。所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，一切后果由本人自负。本人签名： 年 月 日  |