资阳市第一人民医院商调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （ 岁） | 二寸近期免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 职务＼职称 |  | 健康状况 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 最高学历毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  |
| 最高学历毕业证书编 号 |  | 身份证号 码 |  |
| 工作单位 |  | 联 系电 话 |  |
| 家庭地址 |  | E-mail |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核情况 |  |
| 学术任职情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 是否有回避关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 现工作单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 报考单位意见 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　（盖章）年 月 日 |
| 备注 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如不属实，本人愿承担一切责任。 签名： 年 月 日 |