**滕州市中心人民医院**

**2020年公开招聘合同制工作人员报名登记表**

**报名序号（由组织考试方编写）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | | | | 出生年月 |  | (近期1寸  正面免冠  彩照) | |
| 政治面貌 |  | 民族 | | |  | | | | | 健康状况 |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 学历  毕业时间 |  | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | |
| 工作时间 |  | 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 有 关  工作年限 | 年 | | | 执业资格 | | |  | | | | 专业技术  职 务 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | 是否享受  考务费减免 |  | |
| 联系电话1 |  | | | | | | | 联系电话2 | | |  | | |
| 个人  学习  工作  简历 | （从高中填起） | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及  主要  社会  关系  情况 | 姓名 | 关系 | 出生  年月 | | | 政治  面貌 | | | 工作单位 | | | | 职务及说明 |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | | |  |
| 资格审查  意见 | 审查人（签字）：复核人（签字）：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**注：家庭成员及主要社会关系填写父母、配偶、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、公婆、岳父母的情况，没有单位的填写家庭住址，已退休或去世的要加括号说明。**