淮南市中医院应聘人员报名表

应聘岗位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年月日 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 英语水平及成绩 |  | 计算机水平 |  |   |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 手 机号 码 |  |
| 简 历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 特长爱好 |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重声明以上所填内容属实，达到了要求的报名条件，如有虚假信息和作假行为，立即取消录用资格，后果自负。 本人签名： 年 月 日 |