**2021年六安市金安区公立医院人才招聘报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | | | | 一寸照片 | | |
| 身份证号码 |  | | 户籍所在地 | |  | | | 学历（学位） | | | |  |
| 何时毕业何院校 |  | | | | | 所学专业 | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | | | 是否在编人员 |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 联系方式 | | | | 手机： | | | | | |
| 宅电： | | | | | |
| 本人简历 | （签名）  年      月       日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位  审查意见 | （签章）  年      月       日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证复印件粘贴处  (正反两面） | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |