**2017年盐城市第一人民医院公开招聘高校毕业生**

**报 名 登 记 表**

 **报考岗位：**

|  |
| --- |
|   **基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片1 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 身高/健康状况 |  |
| 身份证号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  |
| **外语 / 计算机水平** |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| **教 育 经 历** |
|  时间  |  学 校 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **联 系 方 式** |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| **实习/实践经历** |
|  |
| **提交材料登记目录** |
| 贴照片2、3 |

说明：本表所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消录用资格。

报名者本人签字确认： 审核人签字：