附件1

丹阳市人民医院社会化用工招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 | |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生年月 |  | |
| 政治  面貌 |  | | 学历 |  | | | 毕业  时间 |  | |
| 学位 |  | | |
| 毕业  院校 |  | | | | 所学  专业 | |  | | |
| 英语等级 |  | | | | 联系方式 | |  | | | 岗位  代码 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人特长 |  | | | | | | | | | | |
| 资格审查 | 审查人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

**注：本表信息请详细填写，不要自行修改格式**