徐州经济技术开发区招聘卫生专业技术人员报名表

 **年 月 日 报考单位： 岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **籍贯** |  | **相片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业院校及时间** |  | **专 业** |  |
| **学 历** |  | **特 长** |  |
| **相关从业证书** |  | **户口所在地** |  |
| **现任职单位** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **主要教育、****培训、工作经历** |  |
| **说 明** | **以上信息均填写属实，如经查证有虚假成分，自动取消报名资格，本人愿意承担一切后果及责任。****本人签名：** **年 月 日** |