附件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | （本人近期免冠照） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 是否普通高等教育全日制 |  | 所学专业具体名称 |  |
| 专业职称（职务） |  | 职业（从业）资格证 |  |
| 联系电话 |  | 紧急备用电话 |  |
| 主要简历（包括教育及工作经历） |  |
| 其它需要说明事项 |  |
| 报考信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名：  |
| 资格审核情况 | 审核人签字： | 复审人签字： |

**云岩区黔灵医院核酸检测人员应聘报名表**