**盐城经济技术开发区**

**2024年公开招聘基层医疗机构专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（照片）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出 生 地** |  |
| **入 党**  **时 间** |  | **毕 业**  **时 间** |  | **健康状况** |  |
| **学 历**  **学 位** |  | **毕业学校**  **院系及专业** |  | | |
| **身 份**  **证 号** |  | | **专业技术职称** |  | **专业技术等级** |  |
| **家 庭**  **住 址** |  | | | | **邮 编** |  |
| **联 系**  **方 式** |  | | | | **婚 姻**  **状 况** |  |
| **应 聘**  **岗 位** |  | | | | | |
| **简**  **历** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备  注 |  | | | | |