

上饶市立医院 2024 年 6 月公开招聘编外聘用人员报名表

| | | | | | | |
|------------------|--|---------|-------|----------|--|----------------|
| 姓名 | | 性 别 | | 出生 年月 | | 粘贴本人 近期一寸彩照 |
| 联系电话 | | | 籍贯 | | | |
| 身份证号码 | | | 学历/学位 | | | |
| 现获职称 | | | 报名岗位 | | | |
| 学 习 经 历 | | 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | | |
| | 全日制教育 (第一学历) | | | | | |
| | 在职教育 (最高学历) | | | | | |
| | | | | | | |
| 工 作 经 历 | 起止时间 | 工作单位 | | 工作岗位及职务 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 1 9 5 1 | | | | |
| | | | | | | |
| 何时何地 获得何荣誉 | | | | | | |
| 报考人 承诺签名 | <p style="text-align: center;">上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的 报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。</p> <p style="text-align: right;">本人签名： 年 月 日</p> | | | | | |