泰州市中医院2025年公开招聘

专业技术人员报名表

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 性　　别 |  | 籍贯 |  | | 民族 |  | | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 最高 学历 |  | | 最高学位 |  | |
| 所学专业 |  | | 毕业院校 | |  | | |
| 有无  工作经验 |  | | 参加工作时间 | |  | | |
| 现工作单位(实习单位) |  | | 专业技术职称 | |  | | |
| 行政职务 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | |
| 简 历  (自高中起、注明起止  时间） |  | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | | | | 职务 | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| 是否存在《江苏省事业单位公开招聘人员办法》第三十六回避关系 | | | | | | | 是 否 | |
| 备注 | 本人承诺此表所填内容真实、准确，如因失误、失实而影响录用，责任自负。  承诺人签名： | | | | | | 审核员签名：  年 月 日 | |