义乌市卫生健康系统面向2023届优秀毕业生校园招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  | 一寸照片 |
| 政治面貌 |  | 何时加入 |  | 户籍所在地 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校（本科） |  | 所学专业 |  | 学历/ 学位 |  |
| 毕业院校（硕士） |  | 所学专业 |  | 学历/ 学位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家 庭情 况 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位 | 职 务 | 政治面貌 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 学 习简 历 | ( 从高中开始填写，何年何月就读于\*\*大学\*\*专业，\*\*学历） |
| 社团任职情况 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 报 考承 诺 | 以上内容填写及所附资料均真实无误，符合报考条件。如有虚 假，本人愿承担一切法律责任并接受相关处理。应聘人员签名：年 月 日 | 资格审核意见 | 审核人签字：年 月 日 |