|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆医疗器械质量检验中心报名登记表 | | | | | | | | | | |
| 申报职位： | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 | |  | 户籍所在地 | | |  |
| 政治  面貌 | |  | 参工  时间 | |  | 婚姻  状况 | | |  |
| 有何  特长 | |  | 身份证  号码 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系  方式 |  | | |
| 学历  学位 | 全日制教育就读时间毕业院校及专业 | | |  | | | | | | |
| 家庭  成员 |  | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 附最近写作文章 |  | | | | | | | | | |