**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（第二批）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |