|  |
| --- |
| **江西省卫生健康委直属事业单位2020年公开招聘报名表** |
|  |  |  |  |  |  |
| 基本信息 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 照片 |
| 身份证号 | 　 |
| 出生日期 | 　 | 民族 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 |
| 报考信息 | 报考岗位 | 　 |
| 现有技术资格 | 　 | 现有资格取得年月 | 　 |
| 执业类别 | 　 | 现有资格聘任年月 | 　 |
| 教育情况 | 硕士毕业学校及专业 | 　 | 硕士毕业时间 | 　 |
| 本科毕业学校及专业 | 　 | 本科毕业时间 | 　 |
| 硕士学历的学习形式 | 　 | 本科学历的学习形式 | 　 |
| 外语水平 | 　 | 计算机水平 | 　 |
| 工作情况 | 原工作单位 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 原单位所属 | 　 |
| 联系方式 | 联系电话 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 联系地址 | 　 |
| 其他 | 考试地点 |  南昌 |
| 以下由审核部门填写盖章 |
| 审查意见 |  单位审查意见 |
|  |  |  |  | 　 |
|  印章 |
|  |  |  |  | 　 |
|  年 月 日 |
|  | 　 | 　 |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人确认签字： 日期： 年 月 日 |