|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  江西省第五人民医院2021年招聘工作人员报名表 | | | | | |
|
| 报考单位：江西省第五人民医院 | | | | | |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 一寸彩色 免冠照 |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号码 |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 党政职务 |  |
| 报考信息 | 报考职位 |  | 报考专业 |  | |
| 现有技术资格 |  | 现有资格 取得时间 |  | |
| 执业类别 |  | 现有资格 聘任年月 |  | |
| 全日制学历 （学位） |  | 最高学历 （学位） |  | |
| 教育情况 | 毕业时间 |  | 毕业专业 |  | |
| 毕业学校 |  | 申报学历的学习形式 | 统分自考 | |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | |
| 联系方式 | 原工作单位 |  | 原单位所属 | 省、自治区 | 地或设区市 |
| 参加工作时间 |  | 企业 | 其他 |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | |
| 联系地址 |  | | | |
| 以下为审核部门填写盖章 | | | | | |
| 审查意见 | 报考单位人事部门审查意见 | | | 主管部门审查意见 | |
|  | | |  | |
|
|
| 本人确认签字： 日期： | | | | | |