附件3

磐安县卫计事业单位招聘考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 贴一寸 近 照  |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 户　　籍 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 专业技术资格 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 | 手机： |
| 固定电话： |
| 报考单位 |  | 报考职位 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 招聘单位意见 |  |