城子河区医疗保障局招聘人员报名信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 血型 |  |
| 民 族 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 党团时间 |  |
| 退伍军人 |  | 目前在职 |  |
| 专 业 |  | 从事工作 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 身高 |  | 体 重 |  | 联系方式 |  |
| 户籍地址 |  | 家庭现住址 |  |
| 第一学历 |  | 第一院校 |  | 毕业时间 |  |
| 第一专业 |  | 日制 |  |
| 最高学历 |  | 最高院校 |  | 毕业时间 |  |
| 最高专业 |  | 最高日制 |  |
| 是否有保安员证（应聘协管员岗位人员填写） |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 工 作 单 位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有何特长 |  |