咸宁市中心医院 华中科技大学同济咸宁医院

公开招聘劳务派遣人员报名登记表

报考岗位：工人 编号： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | |  | | | | | | | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | 性别 |  | 政治面貌 |  | |
| 学历 |  | 毕业时间 | |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | 所学专业 | |  | | | | | | | |
| 联系地址 |  | 移动电话 | |  | | | | | | | |
| 请认真填写此栏并确保号码准确无误，并保持电话通畅 | | | | | | | |
| 身体状况 |  | 特长 | |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓名 | | 称谓 | | 工作单位 | | | | | 职务 | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |