|  |
| --- |
| 晋城市卫健委直属部分事业单位2020年公开引进高层次人才报名登记表 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  | 执（职）业资格证 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 箱 |  |
| 毕业时间、院校及专业 |  | 学 位 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 个人简历或相关工作经历（从高中阶段填起） |  |
| 说 明 | 1.执（职）业资格证：指本人通过全国统一的执（职）业资格考试所获得的执（职）业资格。如：医师执业资格证，没有填写“无”；2.职称：按国家授予专业技术职称资格要求获得的填写，如：中级职称、高级职称，没有的填写“无 |