|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年吉林省永吉县人民医院专项招聘普通高校医学检验人员报名表 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 （ 岁） |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 所学专业 |  | | | 在校担任职务情况 |  | | |
| 学历层次 |  | | | 学位类型 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 户籍所在地 |  | | 民族 |  |
| 手机号码 |  | | 备用电话 |  | | | | |
| 报考志愿 | 单位名称 |  | | 岗位名称 |  | | | |
| 获得奖学金情况 |  | | | | | | 平均学 分积点 |  |
| 简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 主要 社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假或本人原因联系不到的，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |

附件2: