|  |
| --- |
| **徐州市传染病医院2023年公开招聘合同制人员报名表** |
| **基本情况** | 姓名 |  | 岗位代码 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报考岗位 |  | 报考专业 |  |
| 现有资格(职称) |  | 现有资格(职称)取得时间 |  |
| **教育情况** | 学历学位 |  | 毕业时间 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业院校 |  | 学制（年） |  |
| **其他信息** | 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| **学历情况（从初中开始填写）** |  |
| **本人承诺以上信息真实、准确、有效，如有虚假，责任自负。 本人确认签字： 年 月 日** |

附件2