**六安市中医院2016年人员报名登记表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | **出 生**  **年月日** |  | | **照片** | | |
| **民 族** |  | | **籍 贯** | |  | **政 治**  **面 貌** |  | |
| **入党团**  **时 间** |  | | **专 业** | |  | **学 历** |  | |
| **学 位** |  | | **英 语**  **水 平** | |  | **计算机**  **水平** |  | | |  | |
| **毕业学校**  **及 时 间** |  | | | | **实习单位**  **及其等级** |  | | | | | |
| **身 份 证**  **号 码** |  | | | | **学生证**  **号 码** |  | | **手 机**  **号 码** | | |  |
| **是否服从分配** | | **是** | | **否** | **身体状况** | | |  | | | |
|  | |  |
| **家庭详细地 址** |  | | | | | | | | | | |
| **主要**  **学历** |  | | | | | | | | | | |
| **工作**  **简历** |  | | | | | | | | | | |
| **主要**  **社会**  **关系** |  | | | | | | | | | | |
| **特长**  **爱好** |  | | | | | | | | | | |

**备注：**保证所填写信息准确无误，如有虚假信息和作假行为，立即取消录用资格，后果自负。 本人签字：