**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：