

2018 年苏州高新区（虎丘区）医疗卫生事业单位公开招聘

高层次紧缺人才报名登记表

姓名		性别		出生年月		照片（一寸免冠彩照）												
参加工作时间		政治面貌		户籍地 生源地														
学历		学位		专业														
毕业院校 （学院）				职称														
身份证号																		
家庭住址				手机号码 (含备用号码)														
应聘单位				应聘单位 代码														
应聘岗位 名称				岗位代码														
本人 简历 (从高中填起)	起止年月	就读院校、工作单位				职务												
受过何种奖惩																		
家庭 主要 成员	称呼	姓名	年龄	户籍地	工作单位													
个人 承诺	<p style="text-align: center;">报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。</p> <p>报名者签名： _____ 填表时间： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>																	

本表为报名者填写内容，一式 1 份报名现场提交至招聘单位。