**景德镇市卫生学校2022年自主招聘合同制人员报名表**

**求职岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  | **2寸****照片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  |
| **身体状况** |  | **身高** |  | **体重** |  | **血型** |  |
| **户籍所在地** |  |
| **身份证号** |  |
| **第一学历** |  | **毕业时间** |  | **毕业学校** |  | **专业** |  |
| **最高学历** |  | **毕业时间** |  | **毕业学校** |  | **专业** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **递交材料** | **复印件** | **复印件** | **复印件** |
| **复印件** | **复印件** | **复印件** |
| **主要经历** |  |
| **家庭成员情况** | **称谓** | **姓 名** | **职 业** | **服 务 单 位** | **联系电 话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **本人获奖情况：** |
| **自我评述** | **除应聘岗位外，还能胜任的岗位：** |
| **愿在景德镇市卫校服务的年限：** |
| **自我评价（个性、爱好、特长、成果、潜能）：** |
| **请提供两位能证明你品行和工作能力的人** |
| **姓名** | **关系** | **服务单位** | **现职** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填表人（签名） 填表时间：**