歙县人民医院体检部工作人员招聘报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生  年月 |  | 籍贯 |  |
| 身份证  号码 |  | | |
| 学历 |  | 净身高  (cm) |  |
| 婚姻  状况 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校及  专业、时间 |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | |
| 其他需要  说明的问题 |  | | |