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 |  |