2019年张家口市桥西区医疗保障局公开招聘劳务派遣人员

面试报名表

 注意：请双面打印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位（编号） |  | 一寸照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 政治面目 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 户口所属派出所 |  | 家庭住址 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体健康状况 |  |
| 身 高 |  | 最低单眼裸视视力 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 毕业证类别 |  | 外语语种 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 工作单位地址 |  |
| 联系电话１（手机） |  | 联系电话2 |  |
| 学习简历（从高中阶段开始填写） |  |
| 工作简历 |  |
| 主要业绩（受过的奖励或报纸、刊物上发表的文章） |  |
| 家庭情况（家庭成员姓名、关系、工作单位、职务） |  |
| 诚信声明 | 一、本人填写的各项报考信息全部真实有效；二、因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。 考生签名： 年 月 日  |
| 备注 |  |