吉林省医疗器械检验所招聘劳动合同制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 出 生 地 |   |
| 入  党时  间 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 身份证号 |   | 联系方式 |   |
| 学  历学  位 | 全日制教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 在  职教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 学习经历及工作经历 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓  名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 奖励情况 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

　　填表人（签字）：