

义乌市卫生健康系统2024届毕业生校园招聘报名表

姓名		性别		身份证号		一寸照片				
政治面貌		何时加入		户籍所在地					籍贯	
毕业院校 (本科)			所学专业		学历/ 学位					
毕业院校 (硕士)			所学专业		学历/ 学位					
家庭住址				联系电话						
家庭情况	关系	姓名	出生年月	工作单位		职务	政治面貌	备注		
学习简历	(从高中开始填写, 何年何月就读于**大学**专业, **学历)									
社团任职情况										
奖惩情况										
应聘单位						应聘岗位				
报考承诺	以上内容填写及所附资料均真实无误, 符合报考条件。如有虚假, 本人愿承担一切法律责任并接受相关处理。 应聘人员签名:			资格审核意见		审核人签字:				
	年 月 日					年 月 日				