

天津市滨海新区卫生健康委所属事业单位公开招聘高层次人才报名表

报名时间：        年    月    日

招聘单位				招聘岗位				照片
姓名			性别		出生年月			
政治面目		民族		外语水平		计算机水平		
技术职称				职（执）业资格				
通讯地址				联系电话 1			联系电话 2	
生源所在地				身份证号码				
现工作单位								
学历情况	学历	学位		专业	毕业院校		毕业 时间	
第一学历								
最高学历								
个人简历 （高中至今）								
工作业绩								
奖惩情况								
备 注								
资格审查	审核意见： <div>审查人签名： 年    月    日</div>							

注：应聘者应该对自己所填报内容的真实性负责，凡弄虚作假者，取消应聘资格。