[成都市青白江区医疗保障信息服务中心聘用人员报名表](http://www.qbj.gov.cn/qbjq/uploadfiles/ecyq/2019031516563432447.doc)

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出 生  年 月 |  | | 籍 贯 |  | 近期证件彩照 |
| 性 别 |  | | 民 族 |  | | 婚 姻  状 况 |  |
| 政治面貌 |  | | 入党（团）  时 间 |  | | 健 康  状 况 |  |
| 参加工  作时间 |  | | 联 系  电 话 |  | | 其他联系方式 |  |
| 学 历 |  | | 毕业学校及所学专业 |  | | | | |
| 身 高 |  | | 身份证号码 |  | | | | |
| 体 重 |  | | 目前就职 情况 |  | | | | |
| 家庭详  细住址 |  | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | |
| 实习及 工作经历 |  | | | | | | | |
| 家庭成  员及主  要社会  关系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 学历 | | 现工作单位及职务 | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
| 何时受  何种培  训达到  何种程度 |  | | | | | | | |
| 受奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 曾经是否存在被辞退或开除情况 |  | | | | | | | |
| 曾经是否受到刑事处罚 |  | | | | | | | |
| 有何  特长 |  | | | | | | | |
| 本人声明：  本表中所填写的内容真实准确，如有不实之处，本人愿意承担相关责任。  声明人确认签字：  年月日 | | | | | | | | |