湘潭医卫职业技术学院附属医院2023年第二批公开招聘

劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **籍 贯** |  | **学 历** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **参加工作****时 间** |  | **入党（团）时 间** |  | **报名****岗位** |  |
| **现家庭住址** |  |
| **本****人****主****要****简****历** | **起止时间** | **毕业院校（工作单位）及职务** | **政治面貌** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家****庭****成****员** | **姓 名** | **关 系** | **工作单位及职务** | **政治面貌** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **个人简介****（毕业学校及工作经历）** | **（含政治思想、道德品质、能力素质、遵纪守法、工作学习表现及工作实绩等）****签名：** **年 月 日** |