江北区人民医院2022年面向社会公开招聘

合同制核酸检测基地检验师应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | |  | | | | 是否应届生 | |  |
| 毕业学校 | | | | | | 专业名称 | | 学习时间段 | | | |
| 本 科 |  | | | | |  | |  | | | |
| 研究生 |  | | | | |  | |  | | | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | **单位（学校）** | | | | | **负责人和联系电话** | | | **有无编制** | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | |  | | |  | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | |  | | |  | |
| 具有何种职称/职业资格证书 | |  | | | | | | | | | |
| 承诺 | **本人承诺以上所填信息真实有效，若有违反规定或弄虚作假，一经查实，自动取消报名资格或聘用资格并承担相应法律责任。**      本人确认签字： | | | | | | | | | | |