|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年河南大学药学院劳务派遣人员应聘报名表 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 民 族 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | |  |
| 联系电话 |  | | | | 邮 箱 | |  | | |
| 家庭住址或户籍所在地 |  | | | | | | | | |
| 健康状况 |  | | | | | | 申请岗位 |  | | |
| 最高学历  及学位 |  | | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  | | |
| 家庭主要  成员 | 关系 | 姓名 | | 性别 | | 出生  年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 获得荣誉 |  | | | | | | | | | |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。同时，本人服从岗位调剂。 | | | | | | | | | |
|
| 签字: 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格初审 意见 | 签字: 年 月 日 | | | | | | | | | |