**湛江市中心血站应聘报名表**

 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县、区） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 专业技术资格 |  | 学位 |  |
| 学历经历 | 起始时间 | 终止时间 | 学校名称 | 专业 | 学习层次 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起始时间 | 终止时间 | 单位名称 | 所在部门 | 具体职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：1.此表请填写之后与毕业证、专业技术资格证（应届毕业生除外）扫描

压缩发送至2496395560@qq.com。

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。