附件

**2019年皖南医药卫生学校招聘人事代理人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 | |  | | |  |
| 性 别 |  | | 民 族 | |  | | |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 参加工作  时间 |  | | 婚姻状况 | |  | | |
| 最高学历/学位 | |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 专业技术职称 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 家庭成员基本情况 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |