附件

台州市医疗保险服务中心

编外工作人员应聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 本人近照 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身 高 |  | 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 毕业院校 |  |
| 原单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 家 庭住 址 |  |
| 家庭成员情况 | 职务工作单位姓名关系 |
|  |
|  |
|  |
| 教育背景 |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备注 |  |