

江苏省医疗保险基金管理中心 2021 年公开招聘编外工作人员报名表

姓名		性别		民族		(照片)
出生年月		婚姻状况		籍贯		
政治面貌		固定电话		移动电话		
身份证号码			最高学历			最高学位
学历 学位	全日制 教育	毕业 院校及 专业				毕业 时间
	在职 教育					
掌握何种外语及程度				计算机掌握程度		
考生身份(对应身份打√)		应届生 <input type="checkbox"/>		社会人员 <input type="checkbox"/>		
现工作(学习)单位及职务						
本人工作简历(请从高中时填起)						
起止时间		单位及职务		起止时间		工作单位及职务
奖惩情况						
家庭 主要 成员 及重 要社 会关 系	称谓	姓名	性别	年龄	工作单位及职务	
通讯地址					电子邮箱	
报名人员签名		签名: _____			日期: _____	