铜陵市紧急救援中心招聘医疗救护员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |  |  （2寸免冠近照） |
| 民 族 |   | 政治面貌 |   | 健康状况 |  |
| 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 现工作单位及职务 |   | 现工作单位性质 |   |
| 最高学历 |   | 毕业院校及时间、专业 |   |
| 联系地址及电话 |  |
| 有何爱好及特长 |  |
| 何时何地工作或学习经历 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |