

附件 1

盘江煤电集团有限责任公司医院非正式合同工报名审核表

姓 名		性 别		出生年月		
身份证号				民 族		
政治面貌		身 高		婚 否		
籍 贯			户 口 所在地			
学 历			学历类别			
学 位			职 称			
毕业学校				毕业时间		
所学专业				联系电话		
通讯地址				邮政编码		
原工作 单位						
审 核 意 见						

一、填表注意事项：

1. 此表由考生在网上下载填写好后双面打印。
2. 考生需对提交材料的准确性负责。

二、考生声明：

我保证：本表所填内容真实，如有意隐瞒或失实，愿承担由此引起的一切后果。

报考者（本人签字）：

年 月 日