**3553工程计划中医预防与康复工程**

**定向就业培训报名表**

培训类别： 大学生 复转军人 有志青年 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 户籍性质 |  | 二寸蓝底相片 |
| 曾用名 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  | 入学文化程度 |  |
| 家庭地址 |  | 健康状况 |  |
| 电话 |  | Email |  | 紧急联系人 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 称呼 | 政治面貌 | 身份证号码 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 学校单位名称 | 任何职务 | 年限 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

填表要求：使用碳素笔或中性笔填写。