**襄阳市中医医院（襄阳市中医药研究所）2021年**

**公开招聘职能科室工作人员报名表**

报考单位：襄阳市中医医院 报考岗位： 报考专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **身份证号** |  | | | | | | | 照片 |
| **户口所在地** | |  | | **民族** |  | **性别** |  | | **政治**  **面貌** |  | |
| **符合报名条件的学历** | |  | | | | **毕业时间** | |  | | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | **所学专业** | |  | | |
| **高中毕业**  **时间及学校** | |  | | | | | | **联系电话**  **（手机）** | |  | | |
| **联系**  **地址** | |  | | | | | | **执业证**  **取得时间**  （如没有填无） | |  | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | （从初中填起） | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员** | **姓名** | | **与本人关系** | | **工作单位**  **（退休或无单位的，填写现住址）** | | | | | | **职务** | |
|  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | |  | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。  **报考人（签名）：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：以上表格内容必须认真填写，字迹清晰。