附件：

**信丰县人民医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 2寸近照 |
| 政治面貌 | 　 | 专业 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 身高 | 　 | 户口性质 | 　 | 婚/否 | 　 | 生育情况 | 　 |
| 个人特长 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 文化程度 | 第一学历 | 　 | 毕业时间、院校及专业 | 　 | 职称及取得时间 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 　 | 　 |
| 起止时间 | 个人简历 |
|  |  |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 奖、惩情况 | 　 |
|
|
| **签名**： 年 月 日 |

注：以上资料若有失实之处，由本人承担所引起的一切后果。