附件1

屏山县新市镇民族中心卫生院招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 报考  岗位 |  |
| 最高学历  及专业 |  | 毕业时间 |  | 身 体  状 况 |  |
| 现工作单  位及职务 |  | | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | 联系方式 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 专业技术  职 称 |  | | | 职称取得  时间 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学 习 工 作 简 历 |  | | | | | |
| 获 得 荣 誉 |  | | | | | |

填表人签名： 填表日期：

备注：学习工作简历从专业学习开始填写，时间要有连续性。