附件1：

准格尔旗中心医院公开招聘麻醉专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（红底） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 应聘岗位 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 现有资格 |  | 取得时间 |  |
| 教育情况 | 全日制学历 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 计算机等级 |  | 外语等级 |  |
| 普通话等级 |  | 其他 |  |
| 其他 | 工作及学习经历 |  |
|
|
|
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 本人确认签字： 年 月 日 |