|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **休宁县人民医院医学检验人员招聘报名表** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 籍贯 |  | | 照片 | |
| 学历学位 |  | | 毕业学校  及毕业时间 | | |  | | 所学  专业 |  | |
| 已取得的专业技术资格名称及取得时间 | | |  | | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 身份  证号 | |  | | | | | 联系  电话 | | |  | | |
| 家庭  住址 | |  | | | | 婚姻状况 |  | | | 净身高（cm） |  | |
| 学习  简历  （从中学开始） | | 年 月至 年 月 | | | 在何校学习 | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| 工作  简历 | | 年 月至 年 月 | | | 在何单位从事何工作 | | | | | | | 担任职务 |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| 奖励  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的问题 | |  | | | | | | | | | | |