附件：

**河北中医学院外聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性别 |  | 民族 |  | （贴照片） |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 本科毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 硕士毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 身份证号 |  | 身体状况 |  |
| 家庭住址 |  | 籍贯 |  |
| 岗位资格 情况 |  |
| 参加社会保险情况 | 选填“有”或“无”：养老保险（ ）;医疗保险（ ）；工伤保险（ ）；失业保险（ ）；生育保险（ ） |
| 个人简历 |  |