景东县2022年卫健系统紧缺急需人才招聘应聘人员报名表
专业：                         填表日期：    年    月    日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 照片 |
| 婚姻状况 |   | 出生日期 |   |
| 民  族 |   | 身  高 |   |
| 政治面貌 |   | 特  长 |   |
| 身份证号码 |   |
| 家庭地址、现户口所在地 |   |
| 在校学业平均成绩 |   | 移动电话 |   |
| 电子邮件 |   |
| 教育/培训 |
| 由年月至年月 | 院校名称/培训机构 | 专业 | 学历 | 证书编号 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 获奖情况 |
| 由年月至年月 | 获奖内容 | 表彰单位 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 工作经历 |
| 由年月至年月 | 工作单位 | 工作岗位类别 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |