|  |
| --- |
| **元阳县中医医院合同制人员招聘报名表** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **2寸彩色照片****粘贴处** |
| **政治面貌** |  | **籍 贯** |  | **身高（cm）** |  |
| **初始学历毕业学校** |  | **专业** |  | **初始学历毕业时间** |  |
| **最高学历毕业学校** |  | **专业** |  | **最高学历毕业时间** |  |
| **专业技术资格证书取得时间** |  | **报考岗位** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **现家庭住址** |  | **婚姻状况** |  |
| **配偶姓名** |  | **配偶工作单位** |  |
| **学习经历****(从高中填起)** | **起止时间（年月－ 年月）** | **学 校** | **所学专业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** | **起止时间（年月－ 年月）** | **工作单位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。****应聘人签名：** **年 月 日** |
| **审核情况** |  |

备注：双面打印。