勐腊县中傣医医院见习人员

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位 | |  | | | | | | | 近期  免冠  彩照 |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | 女 | 出生年月 | |  |
| 籍 贯 | |  | 民 族 | | 汉族 | 身 高 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | 健康状况 | |  |
| 初始学历、学位 | |  | | | | 毕业院校及所学专业 | |  | |
| 最高学历、学位 | |  | | | | 毕业院校及所学专业 | |  | |
| 专业技术资格 | |  | | | | 取得时间 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| **工作简历及自我评价** | | | | | | | | | |
| **学习工 作 简 历** | 起止时间 | | | 所在单位 | | | 工作部门及岗位 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **自 我 评 价** |  | | | | | | | | |
| **本**  **人**  **承**  **诺** | 本报名表填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、招聘真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |