如东县苴镇中心卫生院招聘（编外）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 出生年月 |  | 近期2寸照片 |
| 身高体重 |  | 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 所学专业 |  |
| 所在院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术资格名称 |  | 专业技术职称取得时间 |  |
| 家庭住址 |  |
| 所获荣誉 |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 工作单位 | 所从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **报名信息确认：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。****考生签名（请勿打印，须本人亲自签名）：**年 月 日 |
| 报名初审意见 | 审查人签字：年 月 日 | 报名复审意见 | 审查人意见：年 月 日 |