**永宁县李俊镇卫生院招聘专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 1寸照片 |
| 民族 |  | | | 年龄 |  | 参加工作  时 间 | |  | |
| 学历  学位 |  | | | | 招聘岗位 |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | | | 身体状况 |  | 联系  电话 | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | 资格 证书 | |  | |
| 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | | | |
| 本人  工作  简历 | |  | | | | | | | | |
| 承诺 | | 承诺：现本人自愿申请进入永宁县李俊镇卫生院工作，慎重承诺所有报名资料信息真实。    承诺人： | | | | | | | | |