**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：  |