**附件**

**赣州市章贡区水西镇卫生院应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 近期照片 |
| 曾用名 |  | 出生日期 | | |  | |
| 籍贯 |  | 出生地 | | |  | |
| 全日制学历 |  | 学位 | | |  | |
| 在职学历 |  | | | | | |
| 手机号码 |  | | | 健康状况 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | 期望月薪 | | |  |
| 教育经历  何年何月何处参加学习或进修培训 |  | | | | | | |
| 工作经历  何年何月何处参加工作 |  | | | | | | |
| 何年何月获得何专业技术职务或任职资格 |  | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | |