|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **芒市镇卫生院求职报名表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 性别 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口地址 |  | | | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | | | 政治面貌 |  |
| 现住址 |  | | | 电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 学历 |  | |
| 所学专业 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 学习、工作经历 | 起、止时间 | | 在何学校、何单位 | | | 任何职 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 本人已经阅读芒市镇卫生院招聘公告，并同意遵守告示的要求参加招聘考试。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |
|