附表

**锡林郭勒职业学院附属康复医院专业技术人才招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 专 业 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证  号码 |  | | |
| 报考岗位 |  | | | 职 称 |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业院校 |  | |
| 学习经历  （大学开始） |  | | | | | |
| 工作及进修经历 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |