附件：

贺兰县卫生监督所公开招聘工作人员报名表

报名序号： 考试类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  |
| 户籍所在地 |  | | 婚姻状况 |  | | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | | 毕业时间 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 基层工作经历的年限 | |  | | | | | | |
| 学习经历 | |  | | | | | | |
| 取得何种资格证书 | |  | | | | | | |
| 社会工作经历 | |  | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 学科成绩 | |  | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |