大名县妇幼保健院公开招聘

　　专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | （照片）    近期1寸免冠彩色照片，底部标注姓名和身份证号码 |
| 政治面貌 |  | 身高 |  | 身体状况 | |  |
| 固定电话 |  | | 手机号码 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 现户口  所在地 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 学历/学位 | |  |
| 所学专业 |  | | | | 职  称 | |  |
| 毕业时间 |  | | | | 报考岗位 | |  |
| 学  习  及工作  简  历 | 学习经历（最低填写至专科学历阶段）： | | | | | | |
| 工作经历（有工作经历的请如实填写）： | | | | | | |
| 聘 用  单 位  意 见 | （章）  主要负责人签字：人                                                                            年    月    日 | | | | | | |
| 主 管  部 门  审 查  意 见 | （章）                                                年      月      日 | | | | | | |