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 |