**中卫市中医医院招聘专业技术人员报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 性别 |  | 身高 |  | 民族 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 学历 |  |
| 毕业时间 |  | 政治面貌 |  |
| 执业资格证书 | 有    无 |  执业证书   编号 |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
|   通讯  地址 |  | 手  机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 个人简历 |  |
|  爱好特长及获奖情况 |  |
| 备 注 |  |