**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 |  | | | | | | | |