附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南宁市第七人民医院2020年公开招聘工作人员  报名登记表 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | 填表日期： 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | 出生年月日 | | |  | | | | 民族 | | |  | 近期一寸同底免冠彩色照片 |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 | | |  | | | | 性别 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 职称(取得时间) | |  | | | |
| 学历 | 全日制 教育 | 毕业时间 | | | 学校 | | | | 专业 | | | 学历 | 学位 |
|  | | |  | | | |  | | |  |  |
| 在职  教育 | 毕业时间 | | | 学校 | | | | 专业 | | | 学历 | 学位 |
|  | | |  | | | |  | | |  |  |
| 现工作单位及职务（人事关系） |  | | | | | | | | 现工作任职时间 | | | |  |
| 家庭住址 |  | | | | 手机 | |  | | | | 户口所在地 | |  |
| 婚育情况 |  | | | | QQ号码或邮箱 | |  | | | | | | |
| 教育和工作经历（从高中起填写，每段经历前后时间连贯） |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要科研工作成果及奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | 姓 名 | 关 系 | | 工作单位或住址 | | | | | | | | | 职 业 |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |
| 招聘单位审核意见 | | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |