附件1：

贺兰县中医医院公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 近期免冠照片 |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 学历及学位 |  | | | 学历专业 |  |
| 现工作单位（实习单位） |  | | | 专业技术职称 |  | |
| 籍贯 |  | | | 现户籍地 |  | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任职，从大学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩  情况 |  |
| 审  核  意  见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚，**双面打印**，贴照片；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。