|  |
| --- |
| 附件1：红河州滇南中心医院昆明医科大学第五附属医院/个旧市人民医院自主招聘考试报名表 |
|  | 年 月 日 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 |
| 年 龄 | 　 | 政治面貌 | 　 | 身 高 | 　 |
| 学历（学位） | 　 | 毕业时间 | 　 | 生源地 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 专 业 | 　 |
| 外语水平（打√） | CET-6、CET-4、学位英语、未测试 | 语 种 | 　 | 计算机水平 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 意向科室 | 　 |
| 在校期间在校表现奖惩情况（打√或补充填写） | 优秀毕业生(省级、校级、学院级）优秀学生干部(省级、校级、学院级）三好学生(省级、校级、学院级）奖学金(省级、校级、学院级）其它奖励： （省级、校级、学院级） |
| 审核人（两人以上） | 　 | 在校成绩平均分 | 　 |
|
|