会理县中医医院应聘人员情况登记

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党（团）时间 |  |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 取得的资格证书 |  |
| 联系电话 |  | 现居住地址 |  |
| 现工作单位（具体从事行业和岗位） |  | 报考岗位 |  |
| 全日制教育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|  个人简历 |  |
|  奖惩情况 |  |