**贺兰县中医医院公开招聘医务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 有何特长及突出成绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |